



ENTREVISTA INICIAL CURSO: _____

¿Deseas ser tutorizado según el Plan de Acción Tutorial de la Facultad?

NO (En ese caso, cumplimenta únicamente tus datos de identificación y firma en el espacio reservado a tal efecto).

SÍ (En ese caso, responde a las preguntas de este cuestionario).

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS.....

TITULACIÓN..... CURSO ACADÉMICO..... DNI.....

LUGAR DE NACIMIENTO..... FECHA.....

DOMICILIO DURANTE EL CURSO.....

TEL..... MÓVIL..... E-MAIL.....

A) SITUACIÓN PERSONAL (Especifica modificaciones con respecto al curso pasado, en caso de haberlas)

B) SITUACIÓN ACADÉMICA

1.- EXPEDIENTE ACADÉMICO

Nº y nombre de las asignaturas de 1º curso:

Suspensas	<input type="text"/>	No presentadas.	<input type="text"/>
Nº de aprobados	<input type="text"/>	Nº de sobresalientes	<input type="text"/>
Nº de notables	<input type="text"/>	Nº de M.H.	<input type="text"/>

Nº y nombre de las asignaturas de 2º curso:

Suspensas	<input type="text"/>	No presentadas.	<input type="text"/>
Nº de aprobados	<input type="text"/>	Nº de sobresalientes	<input type="text"/>
Nº de notables	<input type="text"/>	Nº de M.H.	<input type="text"/>

Nº y nombre de las asignaturas de 3º curso:

Suspensas	<input type="text"/>	No presentadas.	<input type="text"/>
Nº de aprobados	<input type="text"/>	Nº de sobresalientes	<input type="text"/>
Nº de notables	<input type="text"/>	Nº de M.H.	<input type="text"/>

Régimen de dedicación: Tiempo parcial Tiempo completo

Nº de las asignaturas matriculadas en el presente curso

Nombre, curso y semestre de las asignaturas:

2.- GRADO DE SATISFACCIÓN PERSONAL CON TU EXPEDIENTE ACADÉMICO

<input type="checkbox"/> Muy satisfecho	<input type="checkbox"/> Poco satisfecho
<input type="checkbox"/> Bastante satisfecho	<input type="checkbox"/> Nada satisfecho
<input type="checkbox"/> Satisfecho	<input type="checkbox"/> N.S o N.C ¹ .

¹ No sabe o no contesta



Universidad de Oviedo

ENTREVISTA INICIAL ALUMNOS 2º-3º 4º

R-SGIC-PO-140 v02

2 de 4

3.- VALORA LA INFLUENCIA DE LOS SIGUIENTES FACTORES EN TUS RESULTADOS (siendo 0 nada influyente y 10 totalmente influyente)

- Asistencia a las clases 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Número de asignaturas matriculadas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Dificultad de las asignaturas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Realización de prácticas y tareas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Estudio 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Planificación y organización 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Motivos laborales 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Problemas personales 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Otros: (especificar)..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Valora del 1 al 10 tu regularidad en la asistencia a clase

4.- QUÉ CREES QUE NECESITAS PARA MEJORAR LOS RESULTADOS ACADÉMICOS (siendo 0 nada necesario y 10 totalmente necesario)

- Asistir a las clases 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Utilizar las tutorías individuales 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Modificar la planificación y organización 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Aumentar las horas de estudio 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Cuidar la realización de las tareas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Otros (especificar)..... 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5.- COMPROMISO DE MEJORA (subraya lo que proceda)

- En la asistencia a las clases
- En horas de estudio diarias y a lo largo de la semana
- En la planificación y organización
- En el cumplimiento con las tareas
- En el uso de las tutorías
- Otras (especificar)

C) VALORACIÓN DE LA EXPERIENCIA UNIVERSITARIA

1.- NIVEL DE SATISFACCIÓN (siendo 0 nada satisfecho y 10 completamente satisfecho)

- Con la Facultad (en general) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Con los profesores 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Con las asignaturas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Con los compañeros 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Con la titulación elegida 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2.- ESPECIFICA LAS RAZONES DE ESTE NIVEL DE SATISFACCIÓN

D) PREGUNTAS E INQUIETUDES

E) EXPECTATIVAS LABORALES A CORTO Y MEDIO PLAZO (Aspectos en los que estarías interesado en ser informado)

OVIEDO,..... DE..... DE 20.....

FIRMA DEL TUTOR

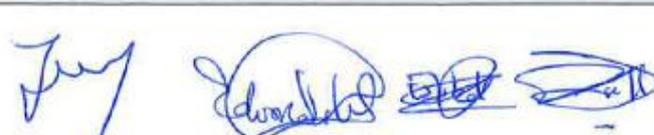
FIRMA DEL ALUMNO

HISTÓRICO DE REVISIONES.

FECHA	SUMARIO
01/09/2015	Versión 00. Incorporación al SGIC de la Facultad.
24/05/2021	Versión 01.-Actualización legislación.
12/09/2022	Versión 02.- Revisión y actualización firmas en el proyecto de implantación AUDIT 2018

Datos de carácter personal. A los efectos previstos en la Ley O. 03/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa de que éstos se incorporarán a los ficheros de la **Facultad Padre Ossó** para realizar los servicios pertinentes a tal efecto. Tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición a los mismos en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la Facultad.

Pon una cruz en esta casilla si autorizas a utilizar tus datos personales.

Elaboración	Revisión	Aprobación
 Coordinadores de Titulación (GES, GMEI, GMEP, GTO)	 Vicedecana de Calidad	 Decano de la Facultad

