**Anexo II**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL : Ficha Inicial de detección de necesidades(El alumnado lo deberá cubrir de forma voluntaria) | | | | | |
| Centro |  | | Año Académico | | 2015/2016 |
| *DATOS PERSONALES ALUMNO/A* | | | | | |
| Apellidos y nombre | |  | | | |
| D.N.I. | |  | | Fotografía | |
| Teléfono/ email | |  | |
| Lugar de nacimiento | |  | |
| Fecha de nacimiento | |  | |
| Enfermedad o discapacidad | |  | | | |
| Domicilio | |  | | | |
| Motivo para elegir la titulación | |  | | | |
| Actividades de se interés | |  | | | |
| Otras inquietudes | |  | | | |
| *CONTEXTO DE ESTUDIO Y TRABAJO* | | | | | |
| Tipo de residencia (familiar, piso estudiante residencia, piso propio... | |  | | | |
| Forma de sufragar los gastos (ayuda familiar, beca, traballo) | |  | | | |
| Posibilidades de asistencia a clase | |  | | | |
| Tiempo potencial para el estudio diario | |  | | | |
| Forma de tratar el estudio diario ( organización grupal o individual, como resolve dudas...) | |  | | | |
| Considera importante acudir a las tutorías de las materias? ¿Las utiliza? | |  | | | |
| ***TRAYECTORIA ACADÉMICA*** | | | | | |
| Estudios realizados para acceder a la titulación | |  | | | |
| Modalidad | |  | | | |
| Otros estudios/formación complementaria | |  | | | |
| ¿Le gustaria ampliar su formación? ¿En que temas está interesado? | |  | | | |

....................................................................................., autorizo a mi tutor/a a emplear esta información de forma exclusiva en el ámbito de la tutoría con el fin de cumprir estrictamente con los objetivos descritos en el Plan de Acción Tutorial.

Fecha: Firma del/la Alumno/a