**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