



Programa de Mentoría

2026/2027

FACULTAD DE FILOLOGÍA

PROGRAMA DE MENTORÍA

FICHA-INFORME DE LA PRIMERA REUNIÓN MENTOR-MENTORIZADOS

(Tutorías Individuales Mentor-Mentorizado - Seguimiento)

1. DATOS GENERALES

Fecha: ____ / ____ / ____

Hora: _____

Modalidad:

☐ Reunión presencial

☐ Llamada telefónica

☐ Correo electrónico

☐ WhatsApp

☐ Videollamada

☐ Otra

Mentor/a: _____

Mentorizado/a: _____

Curso/Grupo: _____

2. MOTIVO DEL CONTACTO

Origen de la consulta

- | | |
|---|--|
| ☐ Iniciativa del mentorizado | ☐ Seguimiento de una actuación anterior |
| ☐ Iniciativa del mentor | ☐ Incidencia detectada |
| ☐ Derivada de una reunión grupal | ☐ Otro |

Motivo principal

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Organización académica | ☐ Adaptación a la universidad | ☐ Prácticas o actividades complementarias |
| ☐ Dudas sobre asignaturas | ☐ Integración social | ☐ Situación personal |
| ☐ Métodos de estudio | ☐ Información administrativa | ☐ Otro |
| ☐ Gestión del tiempo | ☐ Becas y ayudas | |

3. ASUNTOS TRATADOS

Resumen breve de la consulta o reunión

4. PLAN DE ACTUACIÓN

1. Establecer conexión con el estudiante

Situación general detectada:

☐ Positiva

☐ Normal

☐ Requiere seguimiento

Observaciones:

2. Desafíos o dificultades identificadas

☐ Académicas

☐ Personales

☐ Administrativas

☐ Organizativas

☐ Sociales

☐ Ninguna significativa

☐ Económicas

Descripción:

3. Orientación académica proporcionada

☐ Organización del estudio

☐ Uso de recursos universitarios

☐ Planificación semanal

☐ Consulta al profesorado

☐ Gestión del tiempo

☐ Otro

☐ Técnicas de estudio

Observaciones:

4. Apoyo personal y social

☐ Integración con
compañeros

☐ Gestión emocional

☐ Derivación a recursos
de apoyo

☐ Participación en
actividades

☐ Adaptación a la
universidad

☐ Otro

Observaciones:

5. Planificación futura

Objetivos acordados:

6. Plan de acción acordado

Acción	Responsable	Fecha prevista

5. RECURSOS O SERVICIOS RECOMENDADOS

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Biblioteca | ☐ Becas y ayudas | ☐ SADUS |
| ☐ Profesorado de
asignatura | ☐ Centro APLA | ☐ Delegación de
estudiantes |
| ☐ Secretaría | ☐ SACU | ☐ Otro |

Observaciones:

6. SEGUIMIENTO

¿Requiere nueva revisión?

☐ No

☐ Sí

Fecha prevista: ____ / ____ / ____

Forma de seguimiento:

☐ WhatsApp

☐ Videollamada

☐ Otra

☐ Reunión presencial

☐ Correo electrónico

7. CIERRE DE LA SESIÓN

Resultado de la actuación

☐ Consulta resuelta

☐ Situación en
seguimiento

☐ Derivación realizada

☐ Información facilitada

☐ Requiere actuación
posterior

Observaciones finales:

Mentor/a: _____

Fecha de registro: ____ / ____ / ____

Archivado en OneDrive: ☐ Sí ☐ No