**FORM-DVUS-009**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE MENTORÍAS DE GRADUADOS**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL MENTOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nombre completo del graduado Mentor**
 |  | **Año de Egreso** |  |
| 1. **Unidad académica:**
 | Facultad  |  |
| Campus Universitario |  |
| Carrera de grado o postgrado |  |
| 1. **Lugar donde labora**
 |  | **Cargo actual** |  |
| 1. **Fecha de Mentoría**
 | **Día** | **Mes** | **Año** | **Lugar** |  | **Hora** |  |
|  |  |  |
| 1. **Modalidad de ejecución**
 | Presencial | **Virtual** | **Bimodal** |
|  |  |  |
| 1. **Población objetivo** (número aproximado)
 | **Número total** | **Hombres** | **Mujeres** | **Otro (especifique)** |
|  |  |  |  |
| **Indicar tipo de etnia** | **Indígena** | **Afrodescendiente** | **Mestizo** |
| **Hombres** | **Mujeres** | **Hombres** | **Mujeres** | **Hombres** | **Mujeres** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE O EGRESADO**

|  |
| --- |
| 1. **Estudiante o egresado que recibió la mentoría (agregar filas en caso de ser necesario)**
 |
| No | Nombre completo | Número de cuenta | Correo electrónico | Carrera a la que pertenece |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

1. **DATOS DE LA MENTORÍA**

|  |
| --- |
| **Propósito de la Mentoría** |
| 1. **Objetivo General del proceso de Mentoría** (En infinitivo, claro y alcanzable)
 |
|  |
| 1. **Expectativas del estudiante o egresado**
 |
|  |
| 1. **Duración y frecuencia acordada de las sesiones**
 |  |
| **Desarrollo de la Sesión** |
| 1. **Temas Tratados**
 |  |
| 1. **Experiencias compartidas por el graduado**
 |  |
| 1. **Herramientas o materiales proporcionados por el Mentor**
 |  |
| 1. **Preguntas y aportes del estudiante o egresado**
 |  |
| **Actividades y Compromisos** |
| 1. **Tareas que el estudiante o egresado debe realizar**
 |  |
| 1. **Acciones que el mentor se compromete a apoyar**
 |  |
| 1. **Recursos externos recomendados**
 |  |
| **Resultados y aprendizajes** |
| 1. **Avances logrados en relación con los objetivos de la mentoría**
 |  |
| 1. **Competencias fortalecidas**
 |  |
| 1. **Evidencias de avance**
 |  |
| **Evaluación de la Sesión** |
| 1. **Percepción del estudiante o egresado sobre la utilidad de la mentoría (encuesta o escala de 1-5)**
 |  |
| 1. **Retroalimentación del mentor sobre el compromiso y avances del estudiante o egresado**
 |  |
| **Seguimiento** |
| 1. **Fecha de próxima sesión**
 | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hora** | **Lugar** |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Metas específicas por alcanzar antes del siguiente encuentro**
 |  |
| 1. **Metodología de seguimiento**
 | **Encuestas** | **Entrevistas** |
|  |  |

1. **FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador de Carrera** | **Jefe de** **Departamento** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| **Firma del Coordinador de Carrera** | **Firma y sello del Jefe/a Departamento** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Campus Universitario** | **Decano(a) o Director(a) del Campus Universitario** |
| Nombre: | Nombre: |
|  |  |
| **Firma del Coordinador(a) del Comité de Vinculación de la Facultad o Campus Universitario** | **Firma y sello del Decano(a) o Director(a)** |