Anexo II

**Esta ficha pode ser empregada polos/as titores/as que o consideren preciso, como mecanismo para dispoñer dunha información ampla do alumnado que titoriza.**

**En todo caso, cubrir a ficha é unha acción voluntaria por parte do alumnado que deberá asinar o seu consentimento para empregar a información aportada na mesma de forma exclusiva polo/a titor/a e unicamente no ámbito da titoría. Non poderá polo tanto facerse pública mediante ningunha canle.**

**A confidencialidade dos datos garantirase sempre de acordo ao establecido na Lei de Protección de datos Lei 15/1999 do 13 de decembro.**

**Unha vez finalizada a relación titor-alumnado, as fichas deberán ser destruídas de modo seguro e confidencial (exemplo destrutora de papel).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLAN DE ACCIÓN TITORIAL: Ficha Inicial de detección de necesidades  (O alumnado débea cubrir voluntariamente) | | | | | | |
| Centro |  | | | Ano académico | | 20\_\_\_/\_\_\_ |
| DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/A | | | | | | |
| Apelidos e nome | | |  | | | |
| DNI | | |  | | Fotografía | |
| Curso e titulación | | |  | |
| Teléfono/enderezo electrónico | | |  | |
| Lugar de nacemento | | |  | |
| Data de nacemento | | |  | |
| Enfermidade ou algún tipo de discapacidade | | |  | | | |
| Domicilio | | |  | | | |
| Motivación para elixir a titulación | | |  | | | |
| Actividades do seu interese | | |  | | | |
| CONTEXTO DE ESTUDO E TRABALLO | | | | | | |
| Tipo de residencia (familiar, piso de estudante, residencia, piso propio etc.) | | |  | | | |
| Forma de sufragar os gastos (axuda familiar, bolsa, traballo etc.) | | |  | | | |
| Posibilidades de asistencia á clase | | |  | | | |
| Tempo potencial para o estudo diario | | |  | | | |
| Forma de tratar o estudo diario (organización en grupo ou individual, como resolve dúbidas etc.) | | |  | | | |
| Considera importante acudir ás titorías das materias? Emprégaas? | | |  | | | |
| TRAXECTORIA ACADÉMICA | | | | | | |
| Estudos realizados para acceder a esta titulación | |  | | | | |
| Outros estudos ou formación complementaria | |  | | | | |
| Gustaríalle ampliar a súa formación? En que temas está interesado/a? | |  | | | | |

(………………………………………………..Nome e Apelidos do alumno/a), autorizo ao meu titor/a a empregar esta información de forma exclusiva no ámbito da titoría e a fin de cumprir estritamente cos obxectivos descritos no Plan de Acción Titorial.

Data Sinatura do/a Alumno/a