|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Formato DE REEVALUACIóN DE DESEMPEÑO DOCENTES PARA EVENTOS DE formación de extensión Y proyección social  |

|  |
| --- |
| **Código: R-ED017** |
| **Versión: 1ra.** |
| **Fecha: 20/11/2018** |
| **Página: 1 de 3** |

 |

Con el ánimo de mejorar nuestros procesos de formación, este formato permite evaluar dos componentes fundamentales de los eventos: Aspectos planeación y ejecución del curso y/o modulo, Desempeño Docente.

Nombre del evento:­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso, tema y/o módulo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período a evaluar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Evaluación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Criterio / Factor a Evaluar** | **Cumple** | **Evidencias** | **Observaciones** |
| **Sí** | **No** |
|   | **PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CURSO** |
| 1 | Los contenidos, metodología y forma de evaluación fueron presentados al inicio del curso y/o módulo |   |   | Observación directa |   |
| 2 | Utiliza recursos didácticos para facilitar la compresión y el desarrollo de habilidades y destrezas |   |   | Observación directa |   |
| 3 | Los objetivos y contenidos del curso fueron coherentes entre sí |   |   | Estructura académica |   |
|   | **DESEMPEÑO DEL DOCENTE** |
| 1 | El profesor (a) planificó adecuadamente el curso. |   |   | Observación directa |   |
| 2 | El profesor (a) cumplió con el horario establecido para el curso |   |   | Observación directa |   |
| 3 | El lenguaje, la terminología y el tono de voz empleados, corresponden a las relaciones que se deben establecer con los participantes y las actividades de formación desarrolladas |   |   | Observación directa |   |
| 4 | El profesor evidencia un dominio disciplinar |   |   | Observación directa, estructura académica, encuesta de satisfacción |   |
| 5 | Cumple con los requerimientos que se le realizan y entrega resultados (Entrega de documentos, notas o trabajos si se requieren) |   |   | Lista de chequeo |   |

# OBSERVACIONES (Comente información adicional que considere importante en el momento de la reevaluación)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# INFORMACIÓN PARA TENER EN CUENTA

\* Este formato fue creado en respuesta a las necesidades de realizar un control a los procesos de evaluación de docentes para los eventos de formación de extensión y proyección social y acorde a los lineamientos del sistema de gestión de calidad institucional.

\* Debe ser firmado por el docente coordinador de extensión de cada facultad y por el coordinador académico, representante de la facultad o dependencia que realiza el proceso de reevaluación.

\* Debe ser enviado a Educación Continuada por el docente coordinador de extensión de cada facultad a través de correo electrónico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma Docente Coordinador de Extensión Facultad**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma del Coordinador Académico, representante Facultad o Dependencia**