**ENCUESTA AL DESEMPEÑO DOCENTE POR AUTORIDADES PARA EL PROGRAMA DE ESTÍMULO AL DESEMPEÑO DOCENTE Y DEL SISTEMA DE BECAS POR EXCLUSIVIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | | |
| Unidad académica: | | |  | |
| Academia: | |  | | |
| Último grado de estudios: | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÍTEMS** | | |
| **ENTREGA DE CALIFICACIONES** | | |
| 1. Entrega puntualmente las actas de calificaciones a Control Escolar de cada uno de los grupos que tiene asignados | | O 100% O 90% O 80% O 70% O 60% O 50%  O menos del 50% |
| **CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA** | | |
| 1. Cubre el contenido temático del Programa de Estudio | | O 100% O 90% O 80% O 70% O 60% O 50%  O menos del 50% |
| 1. Cumple los criterios de evaluación acordados por la Academia | | O 100% O 90% O 80% O 70% O 60% O 50%  O menos del 50% |
| **PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE ACADEMIA** | | |
| 1. Cumple las Actividades de Evaluación y Planeación Intersemestrales **(asistencia y entrega de planeación didáctica)** | | O 100% O 90% O 80% O 70% O 60% O 50%  O menos del 50% |
| 1. Participa en Acciones de Formación Docente y/o Actualización Profesional | | O 100% O 90% O 80% O 70% O 60% O 50%  O menos del 50% |
| 1. Participa en Proyectos Institucionales y/o de la Unidad Académica  |  |  | | --- | --- | | Opciones | Valoración | | Ninguna | 0 % | | Sí con 1 opción | 50 % | | Sí con 2 opciones | 80 % | | Sí con 3 o más opciones | 100 % | | | Programa institucional de tutorías  Maestro tutor  Conferencias  Instructores de acción de formación  0  Concursos interpolitecnicos  Olimpiadas  Prototipos  Proyecto aula  Mejores tesis  Dirección y/o sinodalía de tesis  Investigación y/o Publicaciones    Elaboración de material didáctico    Asesorías para la recuperación académica    Juntas de academia    otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Ninguna de las anteriores** |
| **PUNTUALIDAD** | |  |
| 1. Asiste regularmente a clase | O 100% O 90% O 80% O 70% O 60% O 50% O menos del 50% | |
| 1. Cumple con el horario establecido para la clase | O 100% O 90% O 80% O 70% O 60% O 50% O menos del 50% | |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha de emisión: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del personal académico que avalan la información | | |
| XXXXXXXXXX |  | **XXXXXXXXXX** |
| Presidente de academia |  | Subdirector Académico |