**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 tutoríasMaestro tutorConferenciasInstructores de acción de formación 0Concursos interpolitecnicosOlimpiadasPrototiposProyecto aulaMejores tesisDirección y/o sinodalía de tesisInvestigación 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 |