|  |
| --- |
| **INFORME SEMESTRAL DE ACTIVIDADES DOCENTES DE GESTIÓN ACADÉMICA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  | **Fecha de elaboración**: | **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN DEL DOCENTE** |
| **Centro** |   |   | **Unidad Académica** |   |
| **Nombre del docente** |  | **No. de Empleado** |   |
| **Formación Académica** | Elija un elemento. | **Categoría docente** | Elija un elemento. |
| **Jornada laboral** |  | **Horario** |   |
| **Nota importante:** Cuando se presente por primera vez el informe de actividades académicas, se debe adjuntar copia fotostática de ambos lados de los títulos de grados académicos. |

| 1. **FUNCIONES/ACTIVIDADES**
 |
| --- |
| **No.** | **Funciones del Puesto** | **Actividades** | **Horas semanales destinadas** | **Producto**  | **Medio de verificación** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| 1. **ACTUALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN EN EL ÁREA DISCIPLINAR**
 |
| --- |
| **No.** | **Evento formativo** | **Unidad responsable** | **Horas destinadas** | **Medio de verificación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |

| 1. **ACTUALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN EN EL ÁREA DE FORMACIÓN DOCENTE**
 |
| --- |
| **No.** | **Evento formativo** | **Unidad responsable** | **Horas destinadas** | **Medio de verificación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del docente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Vo.Bo. y sello del Jefe de Unidad**