|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  | **Fecha de elaboración**: | **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN DEL DOCENTE** |
| Centro | Elija un elemento.  |   | Facultad |  Elija un elemento. | Periodo Académico: |   |
| Departamento |   |
| Nombre del docente |  | No. de Empleado |   |
| Formación Académica | Elija un elemento. | Categoría docente | Elija un elemento. |
| Jornada laboral | Elija un elemento. | 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. |

| **Integra comisión o cargo de gestión académica:**  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  **1. DOCENCIA** |
| **Código de Asignatura** | **Nombre del espacio de aprendizaje** | **Sección** | **Resultados estadísticos**  |
| **U.V.** | **APB** | **RPB** | **NSP** | **ABD** | **Total alumnos matriculados** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Hora de consulta:** | **Hora de tutoría:** |

| 1. **INVESTIGACIÓN**
 |
| --- |
| **No.** | **Nombre del Proyecto** | **Registrado** | **No. de expediente** | **Horas destinadas** | **Producto** | **Medio de verificación** |
| **Sí** | **No** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

| 1. **VINCULACIÓN**
 |
| --- |
| **No.** | **Nombre del programa, proyecto o actividad** | **Registrado** | **No. de expediente** | **Horas destinadas** | **Producto** | **Medio de verificación** |
| **Sí** | **No** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

| 1. **INNOVACIÓN EDUCATIVA**
 |
| --- |
| **No.** | **Nombre de la actividad** | **Horas destinadas** | **Producto** | **Medio de verificación** |
|
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

| 1. **DISEÑO O REDISEÑO CURRICULAR**
 |
| --- |
| **No.** | **Nombre de la actividad** | **Horas destinadas** | **Producto** | **Medio de verificación** |
|
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

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

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

| 1. **OTRAS ACTIVIDADES**
 |
| --- |
| **No.** | **Nombre de la actividad** | **Horas destinadas** | **Medio de verificación** |
|
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del docente Vo.Bo. y sello del Jefe de Departamento