|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de elaboración**: | **Día** | **Mes** | **Año** |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **A. INFORMACIÓN GENERAL DEL CENTRO Y JEFE DE DEPARTAMENTO**  |
| **Centro:** | Elija un elemento.  |   | **Facultad** |  Elija un elemento. | **Departamento:** |   |
|  | **Nombre del Jefe de Departamento:** |  | **Número de empleado:** |
|  |

|  |
| --- |
| **B. DATOS DEL DOCENTE**  |
| **No.** | **No. Empleado**  | **Nombre**  | **Tipo de encuesta** | **Puntaje** | **Calificación** |
|  |  |  | AUTOEVALUACIÓN |  |  |
| EVALUACIÓN DE ESTUDIANTE |  |  |
| EVALUACIÓN JEFE DE DEPARTAMENTO |  |  |
| TOTAL VDD |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. REVISIÓN DE RESPUESTA A PREGUNTAS ABIERTAS ENCUESTA DE AUTOEVALUACIÓN**  | **NECESIDADES DE CAPACITACIÓN** |
| **Aspectos positivos** | **Aspectos que requieren mejora** |
|  |  |  |

| **D. ACCIONES DE SEGUIMIENTO**  |
| --- |
| **Actividades de Mejora que realizará el Docente** | **Acciones de Seguimiento del Jefe de Depto.** | **Observaciones** |
|  |  |  |

**Firma y Sello del Docente**

**Firma y Sello del Jefe de Departamento**