**DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE FORMACIÓN DOCENTE Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL 2021**

**DEPARTAMENTO: (1)**

**ACADEMÍA DE: (2)**

**FECHA: (3)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No**  **(4)** | **Nombre de los cursos o talleres**  **(5)** | **Objetivo y Contenido Temático**  **(6)** | **Formación Docente/Actualización Profesional**  **(7)** | **Periodo en el que se requiere**  **(8)** | **No. de horas**  **(9)** | **Facilitadores(as) propuestos(as) (nombre y datos para su localización) (10)** | **Número de profesores(as) que requieren la capacitación**  **(11)** | **Justificación**  **(12)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vo. Bo. |
| **(13)** | **(14)** |
| **Nombre y firma del Presidente(a) de Academia** | **Nombre y firma del jefe(a) de Departamento Académico** |
| **(15)Fecha:** | **(15)Fecha:** |

Sello

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| No. | DESCRIPCIÓN |
| 1 | Anotar nombre del departamento académico. |
| 2 | Anotar el nombre de la academia. |
| 3 | Anotar fecha de elaboración del diagnóstico. |
| 4 | Anotar número consecutivo. |
| 5 | Anotar nombre de los cursos o talleres. |
| 6 | Anotar objetivo y contenido temático. |
| 7 | Anotar si la capacitación corresponde a Formación Docente o Actualización Profesional. (Considere se deben tomar como base los resultados de la evaluación docente y departamental previa) |
| 8 | Anotar el periodo en el que se impartirá el curso (Fechas de inicio y terminación en caso de conocerse). |
| 9 | Anotar el número de horas estimadas de duración del curso. |
| 10 | Nombre de facilitadores(as) propuestos(as) (nombre y datos para su localización). |
| 11 | Número de profesores(as) que requieren la capacitación. |
| 12 | Anotar justificación respecto a la incidencia de la capacitación y qué pasaría si no se capacitan en esos temas (Evaluaciones docente, Evaluación departamental, seguimiento frente a grupo, estrategias de academia, entre otras) |
| 13 | Anotar el nombre y la firma del(a) presidente de academia de la carrera. |
| 14 | Anotar el nombre y la firma del Jefe(a) de Departamento para dar Vo. Bo. |
| 15 | Anotar fecha en que se realiza la entrega de este registro de Diagnóstico a Desarrollo Académico. |