

Integración de Tecnologías de Cómputo

LISTA DE COTEJO

Programa Educativo	Ingeniería en Sistemas Computacionales	Semestre:	Noveno
Nombre del Docente:	Dr. Germa Cuaya-Simbro	Clave de Grupo:	9FB1
Nombre del (la) Estudiante o Integrantes de equipo:		Fecha de aplicación:	Tiempo de evaluación:
Evidencia:	Infografía		
Competencia:	Identificar los servicios ofrecidos en el Cloud Computing para conformar el criterio utilizado en la elección de alternativas de solución a problemas de sistemas computacionales de manera colaborativa		

INSTRUCCIONES:

- 1.- El docente llenará la lista de cotejo en función de la calidad del producto entregado por el(los) estudiante (es).
- 2.- Se marca con una "X" si cumple o no con el criterio.
- 3.- Se llenará el apartado "puntos totales", con los puntos que considere corresponden con la calidad del producto.
- 4.- El puntaje máximo de la evaluación es de 30 puntos.
- 5.- Para que el estudiante sea evaluado en los indicadores A,B,C,D,E,F deberá cumplir con los indicadores marcados con M (mínimos).
- 6.- Realizar la sumatoria.

No.	Aspecto a evaluar	VALOR	INDICADOR	SI	NO	PUNTOS	Retroalimentación
	La infografía						
1	Es interactiva de una manera ordenada.	2	A				
2	Tiene un diseño atractivo y profesional.	2	B				
3	No se encuentra saturada de texto.	2	C				
4	Contiene textos legibles y ordenados.	1	D				
5	No tiene faltas de ortografía ni errores de dedo.	1	E				
6	Se entrega vía electrónica en tiempo y forma.	1	F				
7	Muestra al menos 3 proveedores de servicios en la nube de manera resumida.	7	M				
9	Muestra al menos 3 servicios (al menos uno de ellos diferente) en la nube ofertados por cada proveedor de manera ordenada.	7	M				
10	Muestra una comparativa entre los servicios ofertados por diferetes proveedores de una manera clara.	7	M				
PUNTAJE MÁXIMO		30 PUNTOS		PUNTAJE OBTENIDO:		0	

Evidencia de aprendizaje	%	Indicadores de alcance						Método de evaluación			
		A	B	C	D	E	F	Instrumento	P	C	A
Ensayo	30	2	2	2	1	1	1	Lista de cotejo	X	X	

Entrega de instrumento

Nombre y firma del docente:	Dr. German Cuaya-Simbro
Nombre y firma del estudiante:	
Fecha de entrega	

Retroalimentación

Nombre y firma del docente:	Dr. German Cuaya-Simbro
Nombre y firma del estudiante:	
Fecha de entrega	