

## ANEXO 3

### EVALUACIÓN A LA DOCENCIA JEFATURAS

Nombre del Profesor(a) a evaluar:

Trimestre(s) a evaluar:

Jefe(a) de Departamento que evalúa:

Indique si el profesor(a):

1. Entregó en tiempo y forma el informe anual de actividades correspondiente al año inmediato anterior

Si ( ) No ( )

2. Entregó en tiempo y forma el plan anual de actividades correspondiente al presente año

Si ( ) No ( )

3. Elaboró material didáctico

Si ( ) No ( ) No se le requirió ( )

4. Participó en la revisión de Planes y Programas de estudio vigentes a la fecha

Si ( ) No ( ) No se le requirió ( )

5. Aceptó impartir las UEAS que le fueron asignadas

Si ( ) No ( )

6. Cumplió con las evaluaciones, global y de recuperación, de la UEA(S) asignada(s)

Si ( ) No ( )

7. Mostró flexibilidad para aceptar el horario de la(s) UEA(S) asignada(s)

Si ( ) No ( )

8. Mostró flexibilidad para impartir UEAS acordadas

Si ( ) No ( )

9. Participó en actividades académicas organizadas por el Departamento

Si ( )      En ocasiones ( )      No ( )      No se le requirió ( )

10. Organizó actividades académicas extracurriculares

Si ( )      En ocasiones ( )      No ( )      No se le requirió ( )

11. Ha recibido quejas sobre el desempeño del profesor(a)

Si ( )      No ( )

En caso afirmativo, indique cuáles:

11.1 Desempeño docente del profesor(a)      Si ( )  
No ( )

11.2 Ausencia en sus labores de atención al grupo      Si ( )  
No ( )

11.3 Insuficiencia en su formación en el área de conocimiento      Si ( )  
No ( )

11.4 Trato hacia los estudiantes      Si ( )  
No ( )

11.5 Otros (especifique)      Si ( )  
No ( )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. En caso de que se le haya solicitado, presentó constancia de actividades de actualización de al menos 10 horas en el año, relacionados con temas académicos (con base en la obligación que establece el artículo 218 del RIPPPA)

Si ( )      No ( )

Ha recibido comentarios positivos sobre el desempeño del profesor(a)

Comentarios del alumnado      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comentarios del profesorado      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Agregue comentarios que considere deba hacer      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Encuesta concluida?      Si ( )  
No ( )