**EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DOCENTE 2015**

**INSTRUMENTO DE AUTOEVALUACIÓN Y HETEROEVALUACIÓN**

**DOCENTE: ÁREA DE NOMBRAMIENTO:**

**ASIGNACIÓN ACADÉMICA:**

Por favor diligencie a continuación su concepto respecto al desempeño docente durante este año, describiendo fortalezas - evidencias, debilidades y metas para el 2015.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORTALEZAS** | **ASPECTOS A MEJORAR** | **METAS** | **HETEROEVALAUCIÓN** |
|  |  |  |  |

**FIRMA DOCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vo.Bo. Rectoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA COORDINACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABLA RESUMEN DE EVIDENCIAS** | | | | | |
| **No.**  **Folio** | **Fecha incorporación de la evidencia (dd/mm/aaaa)** | **Tipo de evidencia (D:Documental; T:Testimonial)** | **Nombre de la evidencia (Plan de trabajo, informe, material pedagógico, proyecto de investigación, certificación, encuesta, etc.)** | **Competencia que soporta**  **(Indique las competencias funcionales y comportamentales relacionadas con esta evidencia)** | **Firma**  **(de quien consigna y valora la evidencia)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |