**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Periodo que abarca el reporte:** Del 08 febrero al 12 de Abril.

**Nombre del académico:**

**Número de personal:**

Guardar el archivo: Apell paterno + Nombre + título EE

\*RI = Reporte intersemestral

**Avance programático de las secciones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Experiencia educativa |  | NRC | ¿ |
| Porcentaje de avance en el programa de estudios |  |

Este reporte se debe replicar por cada EE que atienda el docente.

|  |  |
| --- | --- |
| Precise problemáticas o necesidades que enfrentaron sus alumnos |  |
| Precise problemáticas o necesidades que enfrentó como docente |  |
| Recursos o medios tecnológicos que ha utilizado  |  |

Indique los documentos entregados a los estudiantes:

Plan de clase Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_

Criterios de evaluación Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_

¿Ya presentó a los estudiantes los resultados de las

evaluaciones parciales? Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_

¿Todos los estudiantes que cursan están en la lista de asistencia? Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_

En caso de que no estén registrados favor de reportarlo a la secretaria al e-mail: secretariafauv@uv.mx

Relación de **alumnos con riesgo escolar** por no cursar la EE, no entregar trabajos, falta de equipo tecnológico, no cuenta con internet, falta de habilidad y destreza, entre otros.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrícula | Nombre del alumno por apellidos | Motivo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Guardar el archivo: Apell paterno – Nombre\_ \* RI y nombre corto de la EE

\*RI = Reporte intersemestral

**Nota. Enviar este formato al e-mail:** **academiasfa@uv.mx** **con copia a** **secretariafauv@uv.mx**

**Comentarios adicionales y /o sugerencias:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del catedrático y firma**