|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de entrega:** |  |
| **Periodo que abarca el reporte** | Febrero - julio 2023**Fin de cursos: 02 de junio de 2023.****Semana de Ordinarios: del 05 al 16 de junio de 2023.** |
| **Nombre del académico** |  |
| **Número de personal** |  |

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| Mencione por lo menos tres problemáticas que enfrentaron sus alumnos | 1.2. 3. |
| Precise por lo menos tres problemáticas que enfrentó como docente | 1.2. 3. |
| Recursos o medios tecnológicos que ha utilizado  |  |

**Indique los documentos entregados a los estudiantes:**

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

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

Resultado (puntaje) de los trabajos parciales entregados Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_

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

**¿Brindo retroalimentación a los alumnos de manera oportuna?** Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuenta con evidencias de desempeño? Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_

¿Participó como miembro de academia en la valoración diagnostica? Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_

¿Participaron sus estudiantes en la exposición de la valoración diagnostica? Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_

¿Subió su Reporte a la plataforma EMINUS?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Planeación de los Aprendizajes (Plan clase) | SI\_\_\_ | NO\_\_\_ |
| Guía de Ejercicios  | SI\_\_\_ | NO\_\_\_ |
| Bitácora del Docente / Material Didáctico empleado | SI\_\_\_ | NO\_\_\_ |
| Portafolio de Evidencias (Productos Finales) | SI\_\_\_ | NO\_\_\_ |
| Reporte Intersemestral y Final | SI\_\_\_ | NO\_\_\_ |
| Estrategias de Evaluación (formatos exámenes y/o rubricas / Informes parciales a estudiantes de sus evaluaciones) | SI\_\_\_ | NO\_\_\_ |

Describa que medidas implemento para motivar a los estudiantes y concluir satisfactoriamente los saberes heurísticos, teóricos y axiológicos de la Experiencia Educativa.

|  |
| --- |
|  |

**Experiencias educativas cursativas (Agregar o eliminar filas)**

**(Talleres e Proyectos, Edificación y Urbanismo)**

Registre a los estudiantes que no lograron alcanzar los conocimientos mínimos para promover la Experiencia Educativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **MATRICULA** | **NOMBRE DE ESTUDIANTE** | **COMENTARIOS/OBSERVACIONES/MOTIVOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NOTA IMPORTANTE: Convertir a formato PDF y firmar y e**nviar al e-mail: **academiasfa@uv.mx** **con copia al correo de** **secretariafauv@uv.mx** **para colocar sello de recibido.**

**Guardar el archivo**: Apellido Paterno Primer Nombre\_RF EE Nombre corto de la EE

\*RF = Reporte Final

* ***Ejemplo:*** *MelgarejoEzequiel RF\_Tall Const Obras Pre*

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

**Nombre del catedrático y firma**