**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

**PARAMETROS DE EVALUACION DE EXPERIENCIA RECEPCIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evidencia (s) de desempeño** | **Criterios de desempeño** | **Campo (s) de aplicación** | **Porcentaje** |
| Protocolo de investigación.  . | Entrega en tiempo y forma  Asistencia y permanencia  Participación en exposiciones  Pertinencia  Ortografía  Manejo de paquetería de office  Diversidad de fuentes de información | Grupo de aprendizaje, salón de clases  Centro de cómputo ó Biblioteca | 30 % |
| Avances programados del Trabajo recepcional  **Tarea**s:(Resumen, fichas, bitácoras, mapas conceptuales, reportes, guiones, etc., integrados en versiones parciales) | Entrega oportuna del carnet con firmas de su director y asesor | Grupo aprendizaje,  salón de clases(realización de ejercicios y exposiciones)  Centro de cómputo ó Biblioteca | 20 % |
| Trabajo recepcional (versión final) preforo  Pre examen | Entrega oportuna (tiempo y forma) de los CD y documentación firmada por su director, asesor, profesor (a) de la experiencia recepcional.  Conocimiento, claridad, actitud en la exposición | Salón de clases  Auditorios. | 20 % |
| presentación oral del Trabajo recepcional (en foro regional de investigación en odontología,) | Entrega oportuna (tiempo y forma)  Claridad  Dominio Suficiencia  Fluidez  Manejo de recursos didácticos  Conocimiento, claridad, actitud en la exposición | Auditorios o Audiovisuales | 30 % |

**La experiencia educativa ES CURSATIVA. NO TIENEN DERECHO A EXAMEN EXTRAORDINARIO**

**DOCENTES DE EXPERIENCIA RECEPCIONAL**

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

**Nombre del docente Nombre del docente**

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

**Nombre del docente Nombre del docente**