**INFORME DE LABOR ACADÉMICA 2015**

|  |
| --- |
| ***RECUERDE:*** *Se trata de un* ***INFORME ANUAL*** *que debe:** *reflejar estricta y fielmente lo realizado durante el año 2015*
* *estar fechado y firmado en todas sus hojas*
* *contar con la evaluación del/los responsable/s del/los Curso/s y/o Rotación/es , del Área y del Directorio del Departamento respectivo*
* *llevar* ***ADJUNTO*** *una carpeta de probanzas que acrediten lo declarado.*
* *Los espacios sombreados son títulos o apartados. NO DEBEN COMPLETARSE*

Si es docente EFECTIVO y ha sido evaluado conforme al Art. 61 del Estatuto Universitario, indicar fecha y resultado de la evaluación*.* |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellido y nombres:  |
| Domicilio Laboral: |
| Domicilio Particular: |
| Teléfonos: | Laboral: Interno:  | Particular:  | Celular: |
| E-mail: |  E-mail alternativo: |

|  |
| --- |
| **DESEMPEÑO EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS UNCUYO** |
| Departamento:  | Área(s) de pertenencia:  |
| Cargo:  | Dedicación1: | Carácter2:  |
| **Espacio curricular**3 | **Número de alumnos por vez** | **Horas por Curso y/o Rotación 4** | Semanasal año | **%**Programa5 |
| ST | TP | CT | DD | EP | EF | ST | TP | CT | DD | EP | EF |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1*DE: exclusiva, SE: semiexclusiva, S: simple*. 2*Efectivo/interino*. 3*Mencionar en primer lugar el que corresponde al Área de pertenencia. En los demás espacios indicar cursos y/o rotaciones de la carrera de medicina en las cuales desarrolla docencia de grado, precisando los % correspondientes*. 4*ST: sesiones tutoriales, TP: trabajos prácticos, CT: clases teóricas, DD: discusiones dirigidas EP: toma de evaluaciones parciales; EF: toma de evaluaciones finales*. 5*Porcentaje que desarrolla del programa de cada espacio curricular, excepto en el Área de pertenencia (No consignar cargo propio)*. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **FORMACIÓN ACADÉMICA** |
| 1. | Formación de Grado  |  |
| 2. | Formación de Posgrado |
| 1. | Doctorado  |   |
| 2. | Maestría  |   |
| 3. | Especialidad |  |
| 4. | Residencias / Concurrencias |   |
| 3. | Actualización y capacitación (2015) |
| 1. | Cursos, talleres, pasantías (horas, evaluación). APROBADOS  |   |
| 2. | Cursos, talleres, pasantías. (horas, evaluación). Con ASISTENCIA  |  |
| 4. | Premios y distinciones (2015) |   |
| 5. | Asistencia a reuniones científicas (sin conferencia ni presentación de trabajo) (2015) |   |
|
| 2) | **TRAYECTORIA DOCENTE** |
| 1. | Docencia de grado en la carrera de Medicina FCM UNCuyo |
| 1. | Material didáctico producido (casos, minicasos, guías TP, audiovisuales, otros) |   |
| 2. | Evaluaciones (TP, parciales, finales,)Horas dedicadas a la tarea |   |
| 3. | Corrección evaluaciones |   |
| 4. | Consultas |   |
| 5. | Reuniones de docencia |   |
| Encuesta de alumnos (marcar con X)  |  SI: \_\_\_ (adjuntar) NO: \_\_\_ |
| 2. | Desempeño en otras carreras de esta Facultad  |  |
| 3. | Docencia en otros niveles de grado (carrera, asignatura, acreditación, estable/ invitado, Facultad/ Universidad, provincia, horas)  |   |
| 4. | Docencia de posgrado (carrera, curso, asignatura, acreditación, estable/ invitado, Facultad/Universidad, provincia, horas) |   |
| 5. | Cursos de capacitación/actualización dictados (temática, horas, destinatarios, institución, fecha, evaluación) |   |
| 6. | Producción de materiales pedagógicos |
| a. | Publicaciones (impresa/digital, libro, capítulo, revista. Cita completa)Trabajos publicados, en prensa o enviados con constancias de envío |   |
| b. | Desarrollo en campus virtual |   |
| c. | Ponencias en congresos pedagógicos, etc. |   |
| d. | Trabajos inéditos (documentos, GTP, etc. Cita completa) |   |
| 7. | Formación de RRHH en docencia |
| a. | Docentes y auxiliares de docencia (Nº, nombre, actividad de capacitación, fechas) |   |
| b. | Adscriptos o concurrentes autorizados (Nº, nombre, actividad de capacitación, fechas) |   |
|  |  | c. | Alumno: Auxiliares/Ayudantes "ad honorem" (Nº, nombre, actividad de capacitación, fechas) |   |
| d. | Dirección de tesinas de grado en docencia (Nº, nombre, actividad de capacitación, fechas) |   |
| 8. | Participación en la vida institucional relacionada con su desempeño docente |
| a. | Gestión académica: Evaluación de docentes |
| 1) | Comisión asesora de concursos |   |
| 2) | Comisión evaluación de desempeño |   |
| 3) | Comisión "ad-hoc" CD o CS |   |
| b. | Gestión curricular |
| 1) | Comisión plan de estudio (grado/posgrado) |   |
| 2) | Comisión seguimiento/ implementación plan de estudio |   |
| 3) | Comisión evaluación/ acreditación de carrera |   |
| 4) | Otras comisión vinculadas al desarrollo curricular |   |
| c. | Participación en actividades/proyectos/ programas de intervención y/o innovación pedagógica |   |
| 9. | Otras actividades académicas |   |
| 3) | **DISPONIBILIDAD** (investigación, gestión, extensión, servicio) |
| a) | Investigación científica |
| 1. | Categoría de Investigador (organismo que categorizó, fecha) |   |
| 2.  | Proyectos/programas en ejecución (acreditado, institución, monto 2015) |
| 1) | Director |   |
| 2) | Co-Director |   |
| 3) | Investigador |   |
| 4) | Becario |   |
| 3. | Resultados del proyecto/programa |
| 1) | Evaluación obtenida |   |
| 2) | Presentación de trabajos en Reuniones Científicas |   |
| 3) | Publicaciones (impresa/digital) (citas completas) |
| a) | Libros |   |
| b) | Capítulo en libros |   |
| c) | Revistas científicas  |
| 1) | Con referato |   |
| 2) | Sin referato |   |
| 3) | Resúmenes  |   |
| 4) | Conferencias dictadas |   |
| 5)  | Otras formas de transferencia |
| a) | Patentes inscriptas |  |
| b) | Convenios formalizados |   |
| 6) | Otra modalidad de difusión |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 4. | RRHH  |
| 1) | Investigadores |   |
| 2) | Becarios |   |
| 3) | Pasantes |   |
| 4) | Otros |   |
| 5. | Dirección de tesis de posgrado |
| 1) | Maestría |   |
| 2) | Doctorado |   |
| 3) | Posdoctorado |   |
| 6. | Gestión/evaluación en investigación |
| 1) | Miembro de comisión evaluadora de proyectos |   |
| 2) | Miembro de consejo/comité de investigación |   |
| 3) | Delegado asesor en consejo/ comité de investigación |   |
| 7. | Jurado de tesis |   |
| 8. | Comisión de seguimiento de tesis |   |
| b) | Extensión universitaria |
| 1. | Actividades individuales  |
|   | 1) | Conferencias |   |
|   | 2) | Ateneos, mesas redondas, etc. |   |
|   | 3) | Asesoramiento *ad-honorem* |   |
|   | 4) | Dictado de cursos de extensión |   |
|   | 5) | Organización de eventos científicos relacionados con la extensión |   |
|   |
|   | 6) | Gestión en extensión |   |
|   | 7) | Evaluación de proyectos de extensión |   |
|   |
|   | 8) | Publicaciones en temáticas de extensión |   |
|   |
| 2. | Participación en proyecto/programa  |
| 1) | Función  |
|  | a. | Director |  |
| b. | Co-Director |  |
| c. | Investigador |  |
| d. | Becario |  |
| 2) | Institución que acreditó |  |
| 3) | Resultados  |
| a. | Evaluación/distinciones |   |
| b. | Ponencias en congresos, etc. |   |
| c. | Publicaciones impresas/ digital. Libros, capítulos, revistas. Cita completa. |   |
| 3. | Asistencia o transferencia a la comunidad avalada por la institución  |
| 1) | Asistencia comunitaria |   |
| 2) | Asistencia técnica |   |
| 3) | Asistencia sanitaria, promoción o prevención de la salud |   |
|  | 4) | Servicios |  |
| c) | Participación en gestión institucional (citar períodos) |
| 1. | Gobierno universitario  |
| 1) | Cargos electivos (consejeros CS, CD, Directorios Departamentos, etc) |   |
| 2) | Cargos ejecutivos: secretario, coordinador de año, etc |   |
| 3) | Participación en comisiones especiales(curricular, acreditación, etc) |   |
| 2. | Gestión institucional y académica  |
| 1) | Coordinador de proyecto/ programa vinculado a gestión |   |
| 2) | Director/coordinador de carrera de grado o posgrado |   |
| 3) | Otros cargos de gestión |  |
| 3. | Gestión gremial universitaria en cargos electivos en asociación con inscripción gremial (asociación, cargo, función, período) |  |
| 4. | Representación institucional ante otras organizaciones |  |
| 1) | Universitarias (nacionales, provinciales) |   |
| 2) | Organización internacional |   |
| d) | Actividad profesional (citar períodos) |
| 1. | Actividades en el sector empresarial o entidades de carácter público o privado (hospital, centro de salud, municipio, institutos públicos y privados, etc.) |   |
| 2. | Asesoramientos técnico/consultorías (número, duración, temática) |   |
| 3. | Transferencia de la actividad profesional a la actividad académica (modalidad de la transferencia) |
| 1) | A docencia de grado |   |
| 2) | A docencia de posgrado |   |
| 3) | A la investigación |   |
| 4) | A la extensión |   |
| 5) | A la capacitación o actualización de egresados o docentes |   |
|  |

**EVALUACIONES**

**Evaluación del Responsable del Curso/Rotación** (si corresponde):

**Nombre del Curso/Rotación:**

Muy satisfactorio Satisfactorio Insatisfactorio

Fundamentación:

Sugerencias y recomendaciones:

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Aclaración/sello:

**Evaluación del Responsable del Curso/Rotación**

**Nombre del Curso/Rotación:**

Muy satisfactorio Satisfactorio Insatisfactorio

Fundamentación

Sugerencias y recomendaciones

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Aclaración/sello:

**Evaluación del Responsable del Área** (si corresponde):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aspectos a considerar | Muy satisfactorio | Satisfactorio | Insatisfactorio |
| 1 | Asistencia y cumplimiento del horario |  |  |  |
| 2. | Desarrollo de las actividades docentes asignadas durante el año |  |  |  |
| 3. | Habilidad docente |  |  |  |
| 4. | Relación con los estudiantes y pacientes |  |  |  |
| 5. | Relación interpersonal |  |  |  |

Muy satisfactorio Satisfactorio Insatisfactorio

Fundamentación:

Sugerencias y recomendaciones:

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aclaración/sello:

**Evaluación del Directorio de Departamento:**

Muy satisfactorio Satisfactorio Insatisfactorio

Fundamentación:

Sugerencias y recomendaciones

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Aclaración/sello: