**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** | | | | | | | Semanas  al 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: