

**Declaración de horario lectivo para solicitud de evaluación docente con fines
de promoción en el Régimen Académico**

Ciclo lectivo: _____

Nombre y dos apellidos: _____

Número de cédula o pasaporte: _____

Unidad(es) Académica(s) en la(s) que imparte cursos: _____

La siguiente información es necesaria para coordinar la evaluación docente. Debe anotar un número de teléfono y un correo en el que esté localizable, pues durante el ciclo lectivo se le llamará y escribirá para solicitar datos pertinentes al proceso y realizar la coordinación correspondiente.

Número telefónico donde se le pueda localizar: _____

Correo electrónico donde se le pueda localizar: _____

Correo electrónico institucional (si no fue el que indicó arriba): _____

Declare a continuación TODOS LOS CURSOS Y GRUPOS que imparte en el ciclo lectivo arriba indicado. Si imparte varios grupos de un mismo curso, anótelos por separado. Sea lo más específico(a) posible en la declaración de horario, aula y edificio. Según lo dispuesto en la Resolución VD-R-10609-2019, su labor se evaluará únicamente en los cursos donde posea carga académica en docencia y su participación sea de, al menos, 5 días que sumen 10 horas de docencia directa como mínimo.

Sigla 1/	Nombre del curso	Sede	Grupo	Aula y edificio	Días y horas	Cantidad de alumnos	Grado de Virtualidad 2/

1/ Si no conoce la sigla, indique solo el nombre del curso. Su labor se evaluará en los cursos en los que su participación sea de al menos 5 días que sumen 10 horas como mínimo.

2/ Indique lo que está establecido para el curso: Presencial (P), Bajo virtual (BV), Bimodal (B), Alto virtual (AV), Virtual (V).

Observaciones: _____

¿Tiene estudiantes que requieran adecuación del instrumento de evaluación por poseer alguna discapacidad?

Sí → ¿Qué tipo de adecuación? _____

No

Fecha

Firma