**INFORME DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACTIVIDADES**

General Pico……../…… / 20……..

Período: ………………

**1. DATOS DEL DOCENTE**

1.1 Información personal

Apellido:.....................

Nombres: .....................

Legajo nº: .....................

Documento: Tipo............... Número: .....................

1.2 Información académica referida al cargo regular (que declaró en el Plan de

Actividades 20….-20…..)

Facultad ...............................................................................

Cargo: Categoría ....................................... Dedicación……………….……………

Resolución de Consejo Superior Nº ................./...........

**2. ACTIVIDAD DOCENTE**

Consigne si se han producido modificaciones en la composición de la cátedra

**3. INFORME DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACTIVIDADES DE DOCENCIA**

3.1. Actividades de docencia curricular

Actividad 1

Denominación: (la consignada en el Plan de Actividades)........................

Logros alcanzados

Mencionar la documentación que acredita la concreción de la actividad planificada.

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

3.2. Informe del grado de Cumplimiento del Plan de Actividades de docencia extracurricular

Actividad 1

Denominación: (la consignada en el Plan de Actividades)........................

Logros alcanzados

Mencionar la documentación que acredita la concreción de la actividad planificada.

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

3.3. Consulta permanente a estudiantes

Especificar la incorporación de nuevas estrategias de enseñanza implementadas a partir del análisis de los resultados de la consulta permanente a estudiantes.

**4. INFORME DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN**

4.1. Participación en proyecto acreditado por alguna de las Unidades Académicas de la UNLPam o por el Consejo Superior

Título del proyecto: .........................................................................................................

Fecha de iniciación: ........ /........ /........

Fecha de finalización: ........ /........ /........

Resolución del Consejo Directivo y/o Consejo Superior que acredita el proyecto: Nº....../.........

Responsabilidad……………………………..

Resultados alcanzados

Mencionar la documentación que acredita la concreción de la actividad planificada en el marco del Proyecto.

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

4.2. Participación en proyecto acreditado del Ministerio de Ciencia y Tecnología, Ministerio de Educación u otros Ministerios Nacionales y Universidades Nacionales, así como instituciones de investigación científica y técnica de relevancia académica reconocida, y el Consejo Directivo de la Unidad Académica a la que usted pertenece.

Título del proyecto: .........................................................................................................

Fecha de iniciación: ........ /........ /........

Fecha de finalización: ........ /........ /........

Resolución del Consejo Directivo y/o Consejo Superior que acredita el proyecto: Nº ....../.........

Responsabilidad……………………….

Resultados alcanzados

Mencionar la documentación que acredita la concreción de la actividad planificada. En el marco del Proyecto.

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

4.3. Si su proyecto de investigación no cubrió el trienio, acredite cuál fue el nuevo proyecto de investigación de acuerdo al compromiso asumido en el Plan de Actividades .

Título del proyecto: .........................................................................................................

Fecha de iniciación: ........ /........ /........

Fecha de finalización: ........ /........ /........

Resolución del Consejo Directivo y/o Consejo Superior que acredita el proyecto: Nº ........../....

Resultados alcanzados

Mencionar la documentación que acredita la concreción de la actividad planificada en el marco del Proyecto.

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

**5. INFORME DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN**

5.1. Participación en un Programa, Proyecto y/o Acción acreditada/o en alguna de las Unidades Académicas de la UNLPam o por el Consejo Superior

Título del proyecto: .........................................................................................................

Fecha de iniciación: ........ /........ /........

Fecha de finalización: ........ /........ /........

Resolución del Consejo Directivo y/o Consejo Superior que acredita el proyecto: Nº ......../.......

Responsabilidad……………………………

Resultados alcanzados

Mencionar la documentación que acredita la concreción de lo planificado en el marco del Programa, Proyecto y/o Acción.

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

5.2. Participación en una actividad de Extensión acreditada por la Secretaría de Políticas Universitarias u otros organismos de reconocida relevancia académica, científica o técnica.

Título del proyecto: .........................................................................................................

Fecha de iniciación: ........ /........ /........

Fecha de finalización: ........ /........ /........

Resolución del Consejo Directivo y/o Consejo Superior que acredita el proyecto: Nº ......../......

Responsabilidad……………………………

Resultados alcanzados

Mencionar la documentación que acredita la concreción de lo planificado en el marco del Programa, Proyecto y/o Acción.

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

5.3. Si usted se comprometió a realizar una actividad de Extensión para cubrir el trienio por el cual presentó su Plan de Actividades, indique:

Tipo de modalidad de Extensión (Programa, Proyecto o Acción)…………………………………

Título del proyecto: ........................................................................................................

Fecha de iniciación: ........ /........ /........

Fecha de finalización: ........ /........ /........

Resolución del Consejo Directivo y/o Consejo Superior que acredita el proyecto: Nº ......../.......

Resultados alcanzados

Mencionar la documentación que acredita la concreción de lo planificado en el marco del Programa, Proyecto y/o Acción.

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

**6. INFORME DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD POLÍTICO - INSTITUCIONAL**

Consigne si registró actividad político – institucional en el período informado.

Descripción……………………………………………………………………………….

Resolución de designación Nº ............./....................... o aval institucional por el que se acredita la participación en la actividad informada.

**7. INFORME DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE FORMACION PERSONAL**

Actividad 1

Denominación .......................................

Logros alcanzados

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

**8. INFORME DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

Actividad 1

Denominación...................................

Logros alcanzados

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |

**9. INFORME DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE OTRAS ACTIVIDADES PLANIFICADAS**

Actividad 1

Denominación:...................................

Logros alcanzados

|  |
| --- |
|  |

Modificaciones introducidas

Fundamentar la modificación realizada e indicar si responde a pautas de reformulación proporcionadas por la Comisión Evaluadora.

|  |
| --- |
|  |