

	Nombre del documento: Formato para el Diagnóstico y Concentrado de necesidades de Formación y Actualización Docente y Profesional.	Fecha: 09-Enero-2017
	Referencia a las Normas ISO 9001:2008 y 14001:2004	Revisión: 3
		Página 1 de 2

**Instituto Tecnológico de Chetumal**  
**Subdirección Académica**  
**Departamento Académico: \_\_\_\_\_**

**DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE  
 FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE Y PROFESIONAL**

**PARA LOS PROFESORES DE LA CARRERA DE \_\_\_\_\_**  
**DEL DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_**  
 Fecha de realización del diagnóstico: \_\_\_\_\_

Jefe del Departamento Académico

Nombre	Firma

Presidente (s) de Academia

Nombre	Firma

Nombre	Firma

- a) PRIORIZAR LAS ASIGNATURAS EN LAS QUE REQUIERA LA FORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DEL PROFESOR EN LA CARRERA GENÉRICA, AVALADOS POR LA ACADEMIA.**

Asignaturas en la que se requiere formación o actualización	Contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización	Número de profesores que la requieren	Periodo en el que se requiere la formación o actualización (enero-junio o agosto diciembre)	Facilitadores propuestos (nombre y datos para su localización)

- b) PRIORIZAR LAS ASIGNATURAS EN LAS QUE REQUIERA LA FORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DEL PROFESOR EN LOS MÓDULOS DE ESPECIALIDAD, AVALADOS POR LA ACADEMIA.**

Asignaturas en la que se requiere formación o actualización	Contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización	Número de profesores que la requieren	Periodo en el que se requiere la formación o actualización (enero-junio o agosto diciembre)	Facilitadores propuestos (nombre y datos para su localización)

**Nota:** La formación docente estará atendida prioritariamente con el Programa Nacional de Formación Docente Centrado en el Aprendizaje (Formación DOCA)



Nombre del documento: Formato para el Diagnóstico y Concentrado de necesidades de Formación y Actualización Docente y Profesional.

Fecha: 09-Enero-2017

Revisión: 3

Referencia a las Normas ISO 9001:2008 y 14001:2004

Página 2 de 2

Instituto Tecnológico de Chetumal  
Subdirección Académica

**CONCENTRADO DEL DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE  
FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE Y PROFESIONAL**

Fecha de realización del diagnóstico: \_\_\_\_\_

**a) ACTIVIDADES O EVENTOS QUE SE LLEVARÁN A CABO PARA LA FORMACIÓN  
Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE (CONTENIDOS TEMÁTICOS DE LAS  
ASIGNATURAS)**

Actividad o Evento (Cursos, talleres, conferencias, etc.)	Carrera(s) atendidas/ No. de profesores	Fecha en que se realizará la actividad

**b) ACTIVIDADES O EVENTOS QUE SE LLEVARÁN A CABO PARA LA FORMACIÓN  
Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (MÓDULOS DE ESPECIALIDAD)**

Actividad o Evento (Cursos, talleres, conferencias, etc.)	Carrera(s) atendidas/ No. de profesores	Fecha en que se realizará la actividad

Subdirección Académica

Nombre	Firma

Jefes de Departamento Académico

Nombre	Departamento	Firma

Nombre	Departamento	Firma

Nombre	Departamento	Firma

Nombre	Departamento	Firma