**INFORME DE MONITOREO DE LA ACCIÓN DE MEJORAS**

PARA:

DE:

ASUNTO: **Informe de Monitoreo de la Acción de Mejoras**

FECHA: Manta, dd/mm/aa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS INFORMATIVOS** | | | |
| **UNIDAD ACADÉMICA/ EXTENSIÓN:** | (Indicar nombre de facultad/ extensión) | | |
| **CARRERA:** | (Indicar nombre de la carrera) | | |
| **ASIGNATURA:** | (Indicar nombre de la asignatura) | | |
| **PERÍODO ACADÉMICO:** | (Indicar período académico) | **PERIODO LECTIVO:** | 2018 – 2019 (2) |
| **PARCIAL:** | UNO | **PARALELO:** | A |
| **PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO:** |  | **FECHA DE MONITOREO:** |  |
| **DOCENTE:** | (Indicar nombre del docente) | | |

| De acuerdo a seguimiento realizado a través del formato PAA-03-F-010, inherente a la Acción de Mejoras de Avance Curricular de la asignatura XXX, se procede a informar lo siguiente: | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES** | | | |
| **TIPO DE ABORDAJE** | **ACTIVIDAD/ INDICADOR** | **FECHA DE EJECUCIÓN** | **OBSERVACIONES** |
| De contenidos | Ecuaciones con dos incógnitas | 28-01-2019 | El profesor no cumplió con las modificaciones propuestas. |
|  |  | 29-01-2019 | El profesor cumplió con las modificaciones propuestas. |
|  |  | 30-01-2019 |  |
|  |  | 31-01-2019 |  |

Particular que damos a conocer para los fines pertinentes.

(Nombre y firma) (Nombre y firma)

Presidente de Curso Secretario/a de Curso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombre de quien recibe:*** | ***Firma:*** | ***Fecha:*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **REVISADO POR:** | | | |
| **Firma** | **Firma** | **Firma** | **Firma** |
| (f) Presidente Comisión Académica | f) Miembro Docente Comisión Académica | f) Miembro Docente Comisión Académica | (f) Miembro Estudiante Comisión Académica |
| **Fecha:** | | | |