#

# **COMISIÓN CALIFICADORA**

# **RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DE POSTULANTES A AYUDANTÍAS DE CÁTEDRA**

(Título y Nombres)

Decano/a de Facultad/Sede/Extensión…

Presidente del Consejo de Facultad/Sede/Extensión…

Presente. -

# **DATOS DEL POSTULANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres: | Apellidos y Nombres completos |
| Cédula: | 131313131-3 |
| Facultad, Sede, Extensión: | Extensión Sucre |
| Carrera: | Educación Inicial |
| Último nivel aprobado: | Quinto |
| Último periodo académico matriculado: | 2022 (2) |
| Correo electrónico institucional: | a.b@uleam.edu.ec |

# **ASIGNATURA A POSTULAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad, Sede, Extensión: | Extensión Sucre |
| Carrera: | Educación Inicial |
| Asignatura: | Diseño y gestión de ambientes educativos |
| Paralelo: | A |
| Profesor que imparte la asignatura: | Dr. Benjamín Vélez Fernández PhD. |
| Periodo académico: | 2023 (1) |

# **REQUISITOS GENERALES:**

**Nota:** En los criterios habilitantes los postulantes deben tener todo **SI** y en los criterios inhabilitantes deben tener todo **NO** para poder participar en el proceso de selección de ayudantes de cátedra.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterios habilitantes** | **Si** | **No** |
| El estudiante cuenta con el estado de Regular en el SGA. | X |  |
| El estudiante ha culminado la unidad básica de la malla. | X |  |
| El estudiante aprobó la asignatura de postulación con al menos 18/20 puntos. | X |  |
| El estudiante acreditar un promedio general de calificaciones de al menos 18/20 puntos en el semestre anterior. | X |  |
| **Criterios inhabilitantes** | **Si** | **No** |
| El estudiante cuenta con asignaturas reprobadas del nivel inferior al de la asignatura que postula. |  | X |
| El estudiante ha sido sometido a sanciones disciplinarias el año previo a su postulación. |  | X |
| El estudiante posee segunda o tercera matricula en la asignatura de postulación. |  | X |
| El estudiante ha sido ayudante de cátedra en la asignatura que postula durante 2 periodos académicos acumulados. |  | X |

|  |  |
| --- | --- |
| **CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO:** | **SI/NO** |

# **MATRIZ DE CALIFICACIÓN:**

# Para la evaluación y calificación de los postulantes, los miembros de la Comisión Calificadora deberán tener en cuenta los factores, puntajes y valoraciones establecidas en las siguientes matrices:

**CALIFICACIÓN**:

|  |
| --- |
| **MERECIMIENTO - EXPEDIENTE ESTUDIANTE****\*Valoración**: Excelente “2.0”; Bueno “1.5“; Regular “1.0“; y, Deficiente “0.0“ |
| **Factor** | **Máximo Puntaje** | **Puntaje Alcanzado\*** |
| El estudiante aprobó la asignatura de postulación con al menos 18/20 puntos. | 4.0\* | 4.0  |
| El estudiante acreditar un promedio general de calificaciones de al menos 18/20 puntos en el semestre anterior. | 4.0\* | 3.5 |
| Cursos, Seminarios, Capacitaciones, Publicaciones, Producciones, educación continua o cursos de posgrados etc. referentes a la asignatura o metodología de la investigación, didáctica y pedagogía. | 1.5\*\* | 1.0  |
| Experiencia en ayudantía de cátedra. | 0.5  | 0.5  |
| **Total** | **10.0** | **9.0** |

# \*El valor asignado en el factor número dos y número tres será proporcionales a la nota obtenida. Al final del documento se anexa la matriz.

# \*\*Cada curso, seminario, capacitación, publicación, producción, etc. referentes a la asignatura, tiene un valor de 0.25 puntos.

|  |
| --- |
| **OPOSICIÓN- ENTREVISTA****\*Valoración**: Excelente “2.0”; Bueno “1.5“; Regular “1.0“; y, Deficiente “0.0“ |
| **Factor** | **Máximo Puntaje** | **Puntaje Alcanzado\*** |
| Expresión oral. | 2.5 | 2.0 |
| Expresión escrita (Motivación elaborada por el postulante en la solicitud). | 2.5  | 2.0  |
| Dominio de temas relacionados a la asignatura. | 2.5  | 2.0  |
| Uso de tecnología. | 2.5  | 2.0  |
| **Total** | **10.0** | **8.0** |

|  |
| --- |
| **TABLA DE CALIFICACIÓN** |
| **Factor** | **Máximo Puntaje** | **Puntaje Alcanzado** |
| Expediente estudiante | 10.0 | 9.0 |
| Entrevista | 10.0  | 9.0  |
| **Total** | **20.0** | **18.0** |

# **FIRMA DE RESPONSABILIDAD**:

# Para constancia de lo actuado, a los XX días del mes de XXX de 202X firman:

|  |  |
| --- | --- |
| Dr. Benjamín Vélez Fernández PhD.Subdecano de la Facultad/Sede/ExtensiónMiembro de la Comisión Calificadora | Dr. Benjamín Vélez Fernández PhD.Director/a Carrea ….Miembro de la Comisión Calificadora |
| Dr. Benjamín Vélez Fernández PhD.Profesor titular de AsignaturaMiembro de la Comisión Calificadora |  |