1. **DATOS INFORMATIVOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDAD ACADÉMICA: NOMBRE DE LA FACULTAD REQUIRENTE** | **CARRERA: CARRERA DONDE EXISTE LA NECESIDAD** |
| **ASIGNATURA/S: ASIGNATURAS A DICTAR** | **FECHA: FECHA ACTUAL** |

1. **VALORACIÓN REALIZADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **PUNTAJE** | **20 PTOS.** | **10 PTOS.** | **10 PTOS.** | **5 PTOS.** | **60 PTOS.** | **100 PTOS.** | **2 PTOS.** | **PUNTAJE FINAL** |
| **ASPIRANTES** | **FORMACIÓN ACADÉMICA** | **EXPERIENCIA DOCENTE**  | **EXPERIENCIA PROFESIONAL** | **CAPACITACIÓN** | **CLASE DEMOSTRATIVA** | **PUNTAJE TENTATIVO FINAL** | **ACCIÓN AFIRMATIVA** |
| **PLAN DE CLASE** | **DOMINIO DEL TEMA** | **METODOLOGÍA APLICADA** |
| 1 | Indicar nombre de aspirante |   |   |   |  |  |  |  | 0 |   | 0 |
| 2 | Indicar nombre de aspirante |   |   |   |   |  |  |  | 0 |   | 0 |
| 3 | Indicar nombre de aspirante |   |   |   |   |  |  |  | 0 |   | 0 |
| 4 | Indicar nombre de aspirante |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  | 0 |
| 5 | Indicar nombre de aspirante |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  | 0 |

Firma y sello

**Decano de Facultad de XXXXXXX**

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN**

|  |
| --- |
| 1. TÍTULO DE POSTGRADO (Reconocido por SENESCYT)
 |
| MAESTRÍA AFÍN AL ÁREA DE CONOCIMIENTO QUE APLICA (O ESPECIALIDAD MÉDICA EN EL CASO DE CARRERAS DE MEDICINA) | **DOCTORADO (PhD)** |
| 15 PTS. | **20 PTS.** |

|  |
| --- |
| 1. EXPERIENCIA DOCENTE: (Sistema Nacional de Nivelación, nivel de grado, nivel de postgrado)
 |
| HASTA 3 AÑOS | **DESDE 4 AÑOS O MAS** |
| 5 PTS. |  **10 PTS.** |

|  |
| --- |
| 1. EXPERIENCIA PROFESIONAL:
 |
| HASTA 5 AÑOS | **DESDE 6 AÑOS O MÁS** |
| 5 PTS. | **10 PTS.** |

|  |
| --- |
| 1. FORMACIÓN ADICIONAL / CAPACITACIÓN: (1 PUNTO POR CADA SEMINARIO O CAPACITACIÓN)
 |
| SEMINARIOS DE PERFECCIONAMIENTO DOCENTE EN CUALQUIER ORGANISMO O IES | **CURSOS DE CAPACITACIÓN RELACIONADOS CON ASIGNATURA A DICTAR** |
|  HASTA 5 PTS.  |  **HASTA 3 PTS. (1 PUNTO POR CADA CURSO)** |

|  |
| --- |
| 1. CLASE DEMOSTRATIVA:
 |
| PLAN DE CLASE (ESCRITO) | **DOMINIO DEL TEMA** | **METODOLOGÍA APLICADA** |
|  HASTA 15 PTS. | **HASTA 30 PTS.** | **HASTA 15 PTS.** |

**NOTA:** En caso de que el aspirante sea beneficiario de 2 o más acciones afirmativas, se deberá otorgar el puntaje sólo por una.