

	Nombre del documento: Formato para diagnóstico de necesidades de formación y actualización docente y profesional	Código: TecNM-AC-PO-005-01
	Referencia a la Norma ISO 9001: 2015: 7.2 , 7.3	Revisión: 0
		Página 1 de 2

Instituto Tecnológico de _____
Subdirección Académica
Departamento Académico: _____

DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL DOCENTE

PARA LOS (AS) PROFESORES (AS) DE LA CARRERA DE _____
DEL DEPARTAMENTO DE _____
Fecha de realización del diagnóstico: _____

Jefe (a) 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(A) PROFESOR(A) 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(as) que la requieren	Periodo en el que se requiere la formación o actualización (enero-junio o agosto diciembre)	Facilitadores (as) propuestos (as) (nombre y datos para su localización)

- b) **PRIORIZAR LAS ASIGNATURAS EN LAS QUE REQUIERA LA FORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DEL(A) PROFESOR(A) 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 (as) que la requieren	Periodo en el que se requiere la formación o actualización (enero-junio o agosto diciembre)	Facilitadores(as) propuestos(as) (nombre y datos para su localización)

	Nombre del documento: Formato para diagnóstico de necesidades de formación y actualización docente y profesional	Código: TecNM-AC-PO-005-01
	Referencia a la Norma ISO 9001: 2015: 7.2 , 7.3	Revisión: 0
		Página 2 de 2

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

Instituto Tecnológico de _____
Subdirección Académica

CONCENTRADO DEL DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL DOCENTE

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 (as)	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(as)	Fecha en que se realizará la actividad

Subdirección Académica

Nombre	Firma

Jefes(as) de Departamento Académico

Nombre	Departamento	Firma

Nombre	Departamento	Firma

Nombre	Departamento	Firma

Nombre	Departamento	Firma