|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logotipo  Descripción generada automáticamenteLogotipo  Descripción generada automáticamente |  | Secretaría de Educación Pública  Subsecretaría de Educación Superior  **Dirección General de Universidades Tecnológicas y Politécnicas** |

|  |
| --- |
| Ficha de registro de capacitación PCD-DGUTyP 2024 |

**Programa Anual de Capacitación, Formación y Profesionalización del Personal Docente para la Implementación de los Nuevos Programas Educativos en el Marco del Nuevo Modelo Educativo 2024 de las Universidades del Subsistema Tecnológico.**

**PROPÓSITO**

El **propósito principal** del **Programa Anual de Capacitación del Personal Docente** es la profesionalización del perfil docente para la transferencia de nuevos conocimientos y la mejora de los procesos de enseñanza aprendizaje en la construcción de saberes para el logro de los objetivos educacionales de los nuevos programas educativos en el **Marco del Nuevo Modelo Educativo** que se diseñó e instrumentó para la transformación y consolidación de las **Universidades del Subsistema Tecnológico**.

|  |
| --- |
| **1. CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE** |

Proceso de enseñanza- aprendizaje que se centra en la obtención de las habilidades específicas para la realización de un trabajo o proyecto a corto plazo.

|  |
| --- |
| **FORMATO DE REGISTRO DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE** |

**FORMATO: PCD-DGUTyP 2024**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD** |
|  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA EDUCATIVO** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESENCIAL O EN LÍNEA** | **INSTRUCTORES INTERNOS O EXTERNOS-NOMBRE DE LA EMPRESA** | **FECHA Y HORARIO** | **LUGAR** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metodología** | | | | | |
| **Curso** | **Taller** | **Seminario** | **Prácticas** | **Simposio** | **Otras** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del Tipo de Capacitación** | |
| **Habilidades técnicas:** |  |
| **Habilidades blandas:** |  |
| **Otras:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Detección de necesidades de capacitación** |  |
| **Identificación y planteamiento de la problemática que se pretende atender:** |

|  |
| --- |
| **Objetivo General** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos Específicos** | **Metas** | **Indicador** | **Acciones** | **Enero-Abril** | **Mayo-Agosto** | **Septiembre-Diciembre** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lista de Participantes** | | | |
| **No.** | **Nombre** | **Puesto y Área** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE FINANCIAMIENTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE** |  | **PUESTO** |  | **FIRMA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | **SELLO DE LA UNIVERSIDAD** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. FORMACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE** |

Proceso de enseñanza-aprendizaje que desarrollar las capacidades y conocimientos generales de un profesional a mediano plazo.

|  |
| --- |
| **FORMATO DE REGISTRO DE FORMACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE** |

**FORMATO: PCD-DGUTyP 2024**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD** |
|  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA EDUCATIVO** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESENCIAL O EN LÍNEA** | **INSTRUCTORES INTERNOS O EXTERNOS-NOMBRE DE LA EMPRESA** | **FECHA Y HORARIO** | **LUGAR** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Metodología** | | |
| **Curso** | **Diplomado** | **Otras** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del Tipo de Formación** | |
| **Habilidades técnicas:** |  |
| **Otras:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Detección de necesidades de capacitación** |  |
| **Identificación y planteamiento de la problemática que se pretende atender:** |

|  |
| --- |
| **Objetivo General** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos Específicos** | **Metas** | **Indicador** | **Acciones** | **Enero-Abril** | **Mayo-Agosto** | **Septiembre-Diciembre** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lista de Participantes** | | | |
| **No.** | **Nombre** | **Puesto y Área** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE FINANCIAMIENTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE** |  | **PUESTO** |  | **FIRMA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | **SELLO DE LA UNIVERSIDAD** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3. PROFESIONALIZACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE** |

Proceso de enseñanza-aprendizaje que se realiza a través de un plan de estudios, organizado y regulado, otorgando certificados o títulos académicos reconocidos por una Institución de Educación Superior.

|  |
| --- |
| **FORMATO DE REGISTRO DE PROFESIONALIZACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE** |

**FORMATO: PCD-DGUTyP 2024**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD** |
|  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA EDUCATIVO** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDAD DE EDUCACIÓN SUPERIOR** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE EDUCACIÓN SUPERIOR** | **FECHA Y HORARIO** | **LUGAR** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niveles del Tipo de Educación Superior-Posgrados** | | |
| **Especialidad** | **Maestría** | **Doctorado** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del Tipo de Formación** | |
| **Área del conocimiento:** |  |
| **Otras:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Detección de necesidades de profesionalización** |  |
| **Identificación y planteamiento de la problemática que se pretende atender:** |

|  |
| --- |
| **Objetivo General** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos Específicos** | **Metas** | **Indicador** | **Acciones** | **Enero-Abril** | **Mayo-Agosto** | **Septiembre-Diciembre** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lista de Participantes** | | | |
| **No.** | **Nombre** | **Puesto y Área** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE FINANCIAMIENTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE** |  | **PUESTO** |  | **FIRMA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | **SELLO DE LA UNIVERSIDAD** |
|  |  |