|  |
| --- |
| **Nombre de la Unidad Académica:**  |
| **Unidad de Aprendizaje:**  | **Básica** |  | **Humanística** |  | **Tecnológica** |  |
| **Programa Académico:**  |
| **Turno:** |

**Instrucciones**: Con base en los criterios de evaluación, marque con una **“X”** en la columna correspondiente de acuerdo a la información solicitada.

|  |
| --- |
| **Revisión por parte del Presidente de Academia.** |
| **COMPONENTES** | **CRITERIOS DE EVALUACIÓN** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| **SECCIÓN 1** | Reflexión individual del trabajo por docente |  |  |  |
| Reflexión de la Academia |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 2** | **CRITERIOS DE EVALUACIÓN**  | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| **PLANEACIÓN DIDÁCTICA POR ACADEMIA** |
| Especifican los saberes que se desarrollarán por RAP en cada competencia y el número de horas totales. |  |  |  |
| Los docentes planifican su secuencia didáctica presencial, utilizando estrategias esenciales que apoyen el proceso de enseñanza aprendizaje (método, técnicas, dinámicas grupales, uso de TIC´s y etc.)  |  |  |  |
| Dentro de las estrategias el docente describe las actividades realizadas en horas en otros ambientes de aprendizaje, prácticas, laboratorios y proyecto aula.  |  |  |  |
| Cada estrategia esencial presenta sus materiales y recursos didácticos. |  |  |  |
| Cada evidencia de aprendizaje formativo presenta sus criterios de evaluación. |  |  |  |
| El instrumento de evaluación es el adecuado para medir el aprendizaje formativo. |  |  |  |
| **EVIDENCIA INTEGRADORA DE LA COMPETENCIA PARTICULAR** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| Establecen una sola evidencia integradora de aprendizaje por competencia particular que evalúe el logro de esta.  |  |  |  |
| Establecen las fechas de entrega/aplicación de la evidencia integradora de aprendizaje de la competencia particular. |  |  |  |
| Los criterios de evaluación de la evidencia integradora de aprendizaje, son claros, concisos y miden la calidad del producto o desempeño (evidencia). |  |  |  |
| El instrumento de evaluación es adecuado para medir la evidencia integradora de aprendizaje. |  |  |  |
| **EVIDENCIA INTEGRADORA DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| Establecen una sola evidencia integradora de la unidad de aprendizaje por competencia general que evalúe el logro de esta.  |  |  |  |
| Establecen las fechas de entrega/aplicación de la evidencia integradora de la unidad de aprendizaje de la competencia general. |  |  |  |
| Los criterios de evaluación de la evidencia integradora de la unidad de aprendizaje, son claros, concisos y miden la calidad del producto o desempeño (evidencia). |  |  |  |
| En la evidencia integradora de la unidad de aprendizaje indica el porcentaje de acreditación establecida en el plan de evaluación del programa de estudios. |  |  |  |
| **PRÁCTICAS POR COMPETENCIA PARTICULAR (CUANDO LA UNIDAD DE APRENDIZAJE ES TEÓRICA DEBE OMITIRSE ESTE RUBRO)** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| Las prácticas están planeadas por competencia particular. |  |  |  |
| Se especifican los RAP’s a alcanzar. |  |  |  |
| Las prácticas que aparecen en este formato son las mismas que aparecen en la planeación didáctica por Academia. |  |  |  |
| La evidencia de aprendizaje cumple con los RAP’s  |  |  |  |
| Indica si la práctica tiene nombre de la práctica, propósito y fecha. |  |  |  |
| Los criterios de evaluación son acordes a la evidencia de aprendizaje en cada práctica. |  |  |  |
| **REFERENCIAS DOCUMENTALES Y ELECTRÓNICAS** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| Deberá estar seccionado por cada competencia particular. |  |  |  |
| Referencias documentales y electrónicas se deben colocar en formato “APA”. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPONENTES** | **CRONOGRAMA DE SESIONES POR ACADEMIA** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| **SECCIÓN 3** | Por semana, especifican el periodo. |  |  |  |
| Especifican los saberes por competencia particular. |  |  |  |
| Establece las estrategias de enseñanza aprendizaje. |  |  |  |
| Especifica las actividades a realizar, así como el periodo. |  |  |  |
| **Revisión por Jefe de Área y Jefe de Servicios Académicos.**  |
| **ACTA DE ACUERDOS DE LA ACADEMIA** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| Deberá contener los acuerdos de los siguientes temas:* Encuadre de evaluación de la Unidad de aprendizaje (Porcentajes y criterios de evaluación, así como sanciones por plagio)
 |  |  |  |
| * Diagnóstica (características, instrumento/herramienta tecnológica -especificar si será común para todos los grupos o si es de diseño individual por cada docente. Considerar los recursos tecnológicos y condiciones para el trabajo a distancia)
 |  |  |  |
| * Indicar fechas de evaluación ordinarias, extraordinarias y a título de suficiencia.
 |  |  |  |
| * Diseño de estrategias e instrumentos de evaluación (responsables)
 |  |  |  |
| * Determinar las actividades que se llevarán a cabo en las horas en otros ambientes de aprendizaje
 |  |  |  |
| * Asesorías y estrategias didácticas para recuperación de alumnos (señalar responsables, horarios y espacios)
 |  |  |  |
| * Participación en eventos académicos, encuentros y proyectos institucionales (responsables)
 |  |  |  |
| * **Proyecto Aula**
	+ Especificar posibles temas a desarrollar en Proyecto Aula
	+ Especificar las fechas programadas de las actividades que se van a llevar a cabo de Proyecto Aula, los medios de comunicación y recursos tecnológicos que utilizarán para comunicarse y coordinar las actividades
 |
| * Tutorías
 |  |  |  |
| * Asuntos Generales
 |  |  |  |
| Se encuentra la imagen y las firmas de los integrantes de la Academia que asistieron a la reunión. |  |  |  |
| **Revisión por parte del Jefe de Servicios Académicos y Subdirector Académico.**  |
| **VALIDACIÓN DEL TRABAJO ACADÉMICO COLEGIADO** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| Presenta la firma de todos los integrantes que participaron en la elaboración. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Comentarios a la Academia:**  |

**Fecha de revisión:**

**Nombre completo y firma:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente de Academia Jefe de Área Jefe de Servicios Académicos Subdirector Académico**