



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS  
VICERRECTORIA ACADEMICA  
COMITÉ DE EVALUACION Y PROMOCIÓN DOCENTE

C-1

FORMULARIO PARA LA  
EVALUACION DE LOS DOCENTES  
TIEMPO COMPLETO (ESCALAFONADO TITULAR O ASOCIADO)  
POR PARTE DEL CONSEJO DE FACULTAD

PERIODO ACADEMICO: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Facultad \_\_\_\_\_ Programa \_\_\_\_\_  
Profesor \_\_\_\_\_ Tipo de vinculación \_\_\_\_\_  
Escalafón \_\_\_\_\_

**Cursos a cargo del profesor:**

1 \_\_\_\_\_ código \_\_\_\_\_ número de estudiantes \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ código \_\_\_\_\_ número de estudiantes \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ código \_\_\_\_\_ número de estudiantes \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_ código \_\_\_\_\_ número de estudiantes \_\_\_\_\_

**Objetivo:** Evaluar el desempeño del profesor, con el fin de retroalimentar el proceso académico

*Al responder cada uno de los ítems, tenga en cuenta las funciones que tiene que desarrollar el docente de acuerdo con el escalafón y el Plan de actividades aprobado por el Consejo de Facultad.*

Solo utilice valores de la escala propuesta

**ACTIVIDAD DOCENTE**

**Para responder, por favor califique en la escala de Cero (0,0) hasta cinco (5,0).  
Donde (0,0) corresponde a "Muy deficiente" y (5,0) corresponde a "Excelente".**

		VALOR
1	El profesor cumple con las actividades académicas asignadas por el Consejo de Facultad	
2	Asiste a las reuniones programadas por la Facultad o el programa al cual está inscrito	
3	Participa en los eventos académicos realizados en la Institución	
4	Participa de los procesos curriculares del programa al cual se encuentra inscrito	
5	Entrega oportunamente notas de los estudiantes de acuerdo al calendario académico vigente	
6	Entregó oportunamente el formato de actividades realizadas con sus informes anexos.	
7	Participa en la planeación, desarrollo y evaluación de un área de formación académica correspondiente a su especialidad.	



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS  
VICERRECTORIA ACADEMICA  
COMITÉ DE EVALUACION Y PROMOCIÓN DOCENTE

C-1

FORMULARIO PARA LA  
EVALUACION DE LOS DOCENTES  
TIEMPO COMPLETO (ESCALAFONADO TITULAR O ASOCIADO)  
POR PARTE DEL CONSEJO DE FACULTAD

**INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL**

Para responder, por favor califique en la escala de Cero (0,0) hasta cinco (5,0).  
Donde (0,0) corresponde a "Muy deficiente" y (5,0) corresponde a "Excelente".

		VALOR
8	Lidera o participa de grupos de estudio, investigación o Proyección social, institucionales o interinstitucionales	
9	Dirige, asesora o evalúa tesis o trabajos de Grado	
10	Presentó o se encuentra realizando Proyectos de Investigación o de Proyección Social	
11	Realiza seminarios, conferencias, cursos de educación continua para la comunidad académica o externa, o presenta públicamente, los resultados de su actividad de investigación o de proyección social.	

**RESPONSABILIDAD**

Para responder, por favor califique en la escala de Cero (0,0) hasta cinco (5,0).  
Donde (0,0) corresponde a "Muy deficiente" y (5,0) corresponde a "Excelente".

		VALOR
12	Asiste a los cursos de capacitación y eventos académicos programados por la Institución	
13	Muestra interés por participar en Congresos, Seminarios, cursos y Simposios de su área de interés	
14	Presentó o publicó artículos, Ponencias, Notas de clase, etc	
15	Participa en Consejos, comités, grupos de trabajo académico o asociaciones gremiales.	
16	Realiza con responsabilidad y es puntual en la entrega de informes y tareas asignadas por el Consejo u otra autoridad académica.	

Muchas Gracias por su colaboración.