|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Para ser aplicado a los PTC y PA** | **Si** | **No** |
| ¿Existe un procedimiento implementado y documentado para llevar a cabo la gestión de la asignatura? (Anexe copia del mismo) |  |  |
| ¿Recibió capacitación previa a la operación del procedimiento de Gestión de la Asignatura? |  |  |
| ¿Cuenta con el (los) Programa(s) de Estudios y/o manual(es) de la(s) asignatura(s) que se encuentra impartiendo? |  |  |
| ¿Cuenta con el plan de la(s) asignatura(s) que se encuentra impartiendo? |  |  |
| ¿Informa al Director de su Programa Académico sobre los ajustes realizados al plan de su asignatura y las actividades realizadas? (Anexe copia del mismo) |  |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones sobre la Operación del Procedimiento** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Profesor Nombre y firma del Director de Programa Académico