

**EVALUACIÓN DE ASPIRANTES
PERSONAL DOCENTE**

Fecha : día de mes de año

Categoría (Docente de Asignatura o Docente de Tiempo Completo):

EVALUACIÓN																
NO.	Aspirante	Área/Carrera	EO	P	C	GA	P	C	ED	P	C	EP	P	C	TOTAL	Observaciones
1				0.7	0		0.1	0		0.1	0		0.1	0	0.0	

Nombre y firma de integrante 1 Comisión dictaminadora

Nombre y firma de integrante 2 Comisión dictaminadora

ELABORARON: Nombre y firma de integrante 3 Comisión dictaminadora

Nombre y firma de integrante 4 Comisión dictaminadora

Nombre y firma de integrante 5 Comisión dictaminadora

Donde: EO – Examen de oposición; P- Ponderación; C –Calificación; GA-Grado académico;ED-Experiencia docente

Formación Académica	
Licenciatura c/ Título	8.0
Maestría con Título	9.0
Doctorado con Título	10.0

Experiencia docente	
Menor a un año	8
De uno a dos años	9.0
Más de dos años	10

Experiencia profesional	
Menor a un año	8
De uno a dos años	9.0
Más de dos años	10