LISTADO DE CURSOS DE CAPACITACIÓN DE LA FACULTAD.

DEFINICIÓN: La dirección de la Facultad, teniendo en cuenta el “Listado de necesidades de capacitación prioritarias para la Facultad” y los “Listados de cursos de capacitación”, emitidos por las Carreras, así como el “Listado de temas prioritarios de capacitación”, para la UNACH, socializado por la Dirección Académica y considerando además las necesidades propias de la Facultad debido a su nivel de desarrollo, las perspectivas contenidas en el POA respectivo y las particularidades derivadas del perfeccionamiento de su trabajo, analiza las coincidencias, identifica regularidades y proyecta los cursos de capacitación que considere pertinentes para el personal de la Facultad.

Este listado debe ser sometido al análisis y aprobación del Consejo Directivo y los Directores de Carrera y debe satisfacer las necesidades de la Facultad y de los docentes. Si los objetivos estratégicos del POA no se tienen en cuenta, lo proyectado no rendirá beneficios en pro de la institución y, por otra parte, si los docentes no ven reflejados sus intereses, no se sentirán motivados, las actividades perderán relevancia para ellos y su aprendizaje distará mucho del nivel óptimo.

Tiene periodicidad anual, aunque debe actualizarse semestralmente, en correspondencia con los resultados de la evaluación del desempeño del personal académico y las adecuaciones que puedan realizar las Carreras en sus respectivas proyecciones. Entregar copia a la Dirección Académica.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AÑO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | CURSOS DE CAPACITACIÓN (para satisfacer las necesidades identificadas) | Fecha de realización | FACILITADOR PROPUESTO | DOCENTES PARTICIPANTES |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ELABORADO POR: VISTO BUENO:**

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

Mgs. Nombre y Apellido Mgs. Nombre y Apellido

**Subdecano(a) Decano(a)**