PLANIFICACIÓN PARA LA SOCIALIZACIÓN DE RESULTADOS DEL PROCESO DE SEGUIMIENTO GRADUADOS DE LA CARRERA DE ---

PERIODO MES AÑO – MES AÑO

# DATOS INFORMATIVOS:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del evento:** | Socialización de resultados obtenidos del proceso de seguimiento a graduados de la carrera de xxx periodo MES AÑO – MES AÑO dirigida a Estudiantes y Docentes. |
| **Fecha de realización:** | En la fecha que la dirección de carrea determine. |
| **Horario:** | --:-- a --:-- |
| **Lugar** | Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud. |
| **Participantes:** | Director, Planta Docente y Estudiantes. |

# ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HORARIO** | **DETALLE DE ACTIVIDAD** | **LUGAR** | **EVIDENCIAS / RESULTADOS** |
| **--:-- a --:--** | Exposición a cargo del Mg. Nombre y Apellidos, Docente responsable de Seguimiento a graduados con los resultados obtenidos en el proceso de Seguimiento a Graduados aplicado al periodo MES AÑO – MES AÑO dirigida a Estudiantes y Docentes de la Carrera de XXX | Auditorio de la Facultad de XXX | Registros de Asistencia de Docentes.Registro de Asistencia de Estudiantes.Evidencias Fotográficas. Presentaciones Utilizadas. |
| **Semana posterior a la socialización** | Elaboración del informe en formato institucional establecido. | Oficina de Seguimiento a Graduados. | Informe realizado. |

# RESPONSABLES:

* **Autorización, convocatoria y control:** Mgs. Nombres Apellidos, DIRECTOR(A) DE CARRERA
* **Exposición de resultados:** Mgs. Nombres y Apellidos, DOCENTE ASIGNADO
* **Asistencia de los estudiantes:** TUTORES DE CURSO
* **Elaboración del Informe:** Mgs. Nombres y Apellidos, DOCENTE ASIGNADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ms. Nombres Apellidos**DIRECTOR DE CARRERA** |  | Ms. Nombre Apellido**PROFESOR RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO A GRADUADOS** |