INFORME DEL CURSO “Nombre Curso”

# NOMBRE COMPLETO DEL FACILITADOR

Ing. Nombre y Apellidos, Mgs.

C.I. xxxxxxxxxx

# INFORMACIÓN ESPECÍFICA

## Objetivo General

* Contribuir al fortalecimiento del Proyecto Educativo y organizativo de la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías, a través de procesos de capacitación en relación al proceso enseñanza – aprendizaje de la gramática del idioma inglés como lengua extranjera con el fin de mejorar las capacidades de los egresados y graduados de la Carrera de Idiomas.

## Objetivos Específicos

* Desarrollar actividades receptivas del idioma inglés (Listening-Reading)
* Desarrollar actividades productivas del idioma inglés (Speaking-Writing)
* Desarrollar actividades para mejorar la enseñanza de la gramática inglesa.

## Fechas de realización

* 11 al 19 de noviembre de 2017

## Horario

* 11 de noviembre: 08:00 a 16:00 (Presenciales)
* 12 al 19 de noviembre: 4 horas diarias (Virtuales / Trabajo Autónomo)

## Total de número de horas:

* Presenciales: 8 horas
* Virtuales / Trabajo Autónomo: 32 horas

# CONTENIDOS PROCESADOS

**1. Generalidades**

1.1 Estructura de Moodle

1.2 Descripción de un Curso

1.3 Mi perfil

1.4 Modo Edición

1.5 Gestión de Archivos

1.6 Aspectos comunes de recursos y actividades

**2. Gestión del Curso**

2.1 Configuración del curso

2.2 Copias de seguridad, restauración e importación y reinicio del curso

2.3 Bloques

2.4 Banco de preguntas

**3. Gestión de recursos**

3.1 Editor de texto de Moodle

3.2 Bases de Datos Científicas

3.3 Libro

**4. Gestión de actividades**

4.1 Cuestionario con Moodle/Examview

4.2 Taller

4.3 Encuestas

4.4 Lección

4.5 Glosario

# ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

* Trabajos individuales, en parejas y grupales
* Ensayos asignados a la plataforma virtual.
* Demostraciones prácticas.
* Discusiones

# RECURSOS DIDÁCTICOS

* The Teacher´s guide
* A Projector
* A Laptop
* A Pen drive
* Compact Disks
* Posters
* Flashcards

# CRITERIOS DE EVALUACIÓN UTILIZADOS

* Demostraciones prácticas de estrategias metodológicas
* Cumple con el 80% de asistencia al evento y entrega de ensayo a la plataforma.

# NÚMERO DE ALUMNOS ASISTENTES: 20

# OBSERVACIONES

**ANEXOS**

* **ACTA DE CALIFICACIONES Y REGISTRO DE ASISTENCIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **No. DE ASISTENCIAS**  **(ENTRADA – SALIDA )** | **PORCENTAJE DE ASITENCIA** | **NOTA**  **FINAL** | **ESTADO**  **(APROBADO-REPROBADO)** |
| 1 | Nombre y Apellidos | 2 | 100% | 10 | APROBADO |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nota: Para tener el estado de “APROBADOS”, deben poseer el 80% de asistencia y 8 puntos en el promedio final.**

* **LISTADO DE DOCENTES INSCRITOS QUE NO ASISTEN**

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** |
| 1 | Nombre y Apellidos |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

* **CUADRO RESUMEN DETALLE DE APORBADOS DE CURSO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **No. de horas** | **Fechas** | **Facilitador** | **No. de Hombres**  **Aprobados** | **No. de mujeres**  **Aprobadas** | **Total aprobados** |
| APLICACIÓN DE ENTORNOS VIRTUALES EN EL PROCESO ENSEÑANZA – APRENDIZAJE | 40 | 17 al 21 de Septiembre de 2018 (Presencial) y del 24 al 28 de Septiembre de 2018 (Virtual y Trabajo Autónomo) | Nombres y Apellidos | 11 | 8 | 19 |

* **REGISTROS DE ASISTENCIA**

ATENTAMENTE,

|  |
| --- |
| Ing. Nombre y Apellidos  C.I. |

**DATOS PERSONALES** **OBLIGATORIOS DEL FACILITADOR O FACILITADORES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos:** |  | | | | | |
| **Nombres:** |  | | | | | |
| **Nacionalidad:** |  | | | | | |
| **No. de cedula:** |  | | | | | |
| **No. de pasaporte:** |  | | | | | |
| **RUC:** |  | | | | | |
| **Dirección Domiciliaria:** |  | | | **Ciudad:** |  | |
| **Teléfono domicilio:** |  | **Oficina:** |  | | **Celular:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | | | | | |
| **Título de tercer nivel** |  | | | | | |
| **Título de cuarto nivel** |  | | | | | |