**Instituto Tecnológico de Cancún**

**Subdirección Académica**

**Departamento de Desarrollo Académico**

DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE

ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL Y FORMACIÓN DOCENTE

**PARA LOS DOCENTES DE LA CARRERA DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DEL DEPARTAMENTO DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fecha de realización del diagnóstico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefatura del Departamento Académico

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Firma |
|  |  |

Presidencia de Academia

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Firma |
|  |  |

1. **PRIORIZAR LOS CURSOS EN LAS QUE REQUIERA** Actualización Profesional y Formación Docente **DE LOS PROFESORES EN LA CARRERA, AVALADOS POR LA ACADEMIA.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del curso en la que se requiere** Actualización Profesional y Formación Docente | **Objetivo del Curso solicitado** | **Número de profesores (as) que la requieren** | **Periodo en el que se requiere la capacitación** | **Facilitadores propuestos (nombre y datos para su localización)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |