|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FACULTAD:** |  | **UNIDAD ACADÉMICA:** |  |
| **FECHA DE INICIO:** |  | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |  | **DOCENTE:** |  |
| **TIPO DE VINCULACIÓN:** |  | **GRADO EN EL ESCALAFÓN:** |  |  |  |

Este formato debe presentarse al Consejo de Facultad en la fecha establecida para la evaluación del desempeño docente y debe ir soportado por informes o certificados pertinentes. Se debe indicar el estado actual de la acción como finalizada, en ejecución o no ejecutada, y las respectivas observaciones según sea el caso. El diligenciamiento de este formato debe ser acorde con las responsabilidades académicas aprobadas por el Consejo de Facultad y registradas en la plataforma SIAU o la que haga sus veces.

| **ACCIONES ACADÉMICAS** | **ESTADO ACTUAL DE LA ACCIÓN**  | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN** |
| --- | --- | --- | --- |
| **FUNCIONES DE DOCENCIA / CURSOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES ACADÉMICO ADMINISTRATIVAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES DE INVESTIGACIÓN O PROYECCIÓN SOCIAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OTRAS ACTIVIDADES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA DOCENTE RESPONSABLE**: |  | **FIRMA DIRECTOR UNIDAD ACADÉMICA:** |
|  |  |  |
| **FECHA DE ENTREGA** |  |  |  |