**GENERALIDADES**

Nombre del Centro:

Código y Nombre de la Acción Formativa (Módulo/Curso):

Especialidad:

Estrategia de Capacitación:

Carga Horaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (horas reloj / horas académicas):

Período de ejecución: Del ; al

Lugar:

Código de Grupo:

Matrícula Inicial:

Matrícula Final:

Rendimiento Académico:

Fecha de Entrega del Informe:

CONFORMIDAD Y MEJORA DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

|  |
| --- |
| 1. Conclusiones y recomendaciones respecto al cumplimiento de los contenidos y carga horaria programada en la acción formativa. |
| **Porcentaje de Cumplimiento.** |  |
| Porcentaje Promedio de Asistencia a clase | Porcentaje de Retención |
|  |  |
| 2. Conclusiones y recomendaciones sobre la asistencia y retención de los estudiantes |
| Porcentaje Promedio de Asistencia a clase | Porcentaje de Retención |  |
| 3. Conclusiones respecto al aprendizaje y rendimiento académico de los estudiantes durante la acción formativa |
|  |

|  |
| --- |
| 4. Conclusiones e Incidencias Generales respecto al desarrollo de la acción formativa |
|  |
| 5. Nivel de Satisfacción de los Estudiantes con la Acción Formativa:SOLO PARA CURSOS DE CAPACITACIÓN EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES |
| Índice de satisfacción general(Escala del 1 al 10; 10 es Muy Satisfecho) |  |
| Satisfacción con el Docente | Satisfacción con el proceso de aprendizaje |  |
|  |  |  |
| 6. Propuestas de Mejora: Describa las propuestas de mejora identificadas en relación al orden de las unidades didácticas y contenidos, actividades de aprendizaje, criterios de evaluación, ponderaciones de las unidades didácticas o cualquier otro aspecto que contribuya a mejorar la calidad de la acción formativa. |
|  |

Nombre y Firma de Docentes:

Para Uso de la Sub Dirección Técnica Docente:

Valoraciones Generales a las propuestas indicadas en el Informe:

Aprobado por STD: