



**Formato para Diagnóstico y Concentrado de Necesidades
de Formación y Actualización Docente y Profesional**

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 6.2.2

Código:ITMORELIA-AD-PO-009-01

Revisión: 1

Página 1 de 2



Anexo 9.1

**Instituto Tecnológico de _____
Subdirección Académica
Departamento Académico: _____**

**DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE
FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE Y PROFESIONAL**

**PARA LOS PROFESORES DE LA CARRERA DE _____
DEL DEPARTAMENTO DE _____**

Fecha de realización del diagnóstico: _____

Jefe del Departamento Académico

Nombre	Firma

Presidente de Academia

Nombre	Firma

- a) PRIORIZAR LAS ASIGNATURAS EN LAS QUE REQUIERA LA FORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DEL PROFESOR EN LA CARRERA GENÉRICA, AVALADOS POR LA ACADEMIA.**

Asignaturas en la que se requiere formación o actualización	Contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización	Número de profesores que la requieren	Periodo en el que se requiere la formación o actualización (enero-junio o agosto diciembre)	Facilitadores propuestos (nombre y datos para su localización)

- b) PRIORIZAR LAS ASIGNATURAS EN LAS QUE REQUIERA LA FORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DEL PROFESOR EN LOS MÓDULOS DE ESPECIALIDAD, AVALADOS POR LA ACADEMIA.**

Asignaturas en la que se requiere formación o actualización	Contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización	Número de profesores que la requieren	Periodo en el que se requiere la formación o actualización (enero-junio o agosto diciembre)	Facilitadores propuestos (nombre y datos para su localización)

Nota: La formación docente estará atendida prioritariamente con el Programa Nacional de Formación Docente Centrado en el Aprendizaje (Formación DOCA)



Formato para Diagnóstico y Concentrado de Necesidades de Formación y Actualización Docente y Profesional

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 6.2.2

Código:ITMORELIA-AD-PO-009-01

Revisión: 1

Página 2 de 2



Instituto Tecnológico de _____
Subdirección Académica

CONCENTRADO DEL DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE Y PROFESIONAL

Fecha de realización del diagnóstico: _____

a) ACTIVIDADES O EVENTOS QUE SE LLEVARÁN A CABO PARA LA FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE (CONTENIDOS TEMÁTICOS DE LAS ASIGNATURAS)

Actividad o Evento (Cursos, talleres, conferencias, etc.)	Carrera(s) atendidas/ No. de profesores	Fecha en que se realizará la actividad

b) ACTIVIDADES O EVENTOS QUE SE LLEVARÁN A CABO PARA LA FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL (MÓDULOS DE ESPECIALIDAD)

Actividad o Evento (Cursos, talleres, conferencias, etc.)	Carrera(s) atendidas/ No. de profesores	Fecha en que se realizará la actividad

Subdirección Académica

Nombre	Firma

Jefes de Departamento Académico

Nombre	Departamento	Firma

Nombre	Departamento	Firma

Nombre	Departamento	Firma

Nombre	Departamento	Firma