



UNIVERSIDAD  
ADVENTISTA  
DE LAS ANTILLAS

## RESUMEN DE EVALUACIONES PERSONAL DOCENTE

Este documento contiene un resumen de los diversos instrumentos de evaluación administrados al personal docente. Deberá ser completa y enviada por el Decano/Director, a la Vicepresidencia para Asuntos Académicos al finalizar el ciclo de tres (3) años según el Plan de Desarrollo Profesional.

### Datos del Profesor

Nombre: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

### Auto-Evaluación (15%)

Puntuación Obtenida:

Por ciento de Ejecución: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

### Evaluación por el Estudiante (30%)

Puntuación Obtenida:

Por ciento de Ejecución: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

### Evaluación por el Director (35%)

Puntuación Obtenida:

Por ciento de Ejecución: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

**Evaluación por Pares (20%)**

**Puntuación Obtenida:**

Por ciento de  
Ejecución: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

**Plan de Acción**

Este plan de acción contiene los hallazgos y recomendaciones que deberá cumplir el profesor en coordinación con el Director/Decano.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TOTAL** \_\_\_\_\_

Certifico haber recibido las evaluaciones y discutidos todos los hallazgos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Decano o Director

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Profesor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma VP Asuntos Académicos

\_\_\_\_\_  
Fecha