

## PRESENTACIÓN

En la planificación de las actividades académicas en especial la relacionada con la asignación y distribución de la carga académica semestral, juega un papel importante el docente, es así que priorizando la distribución de asignaturas, en segundo lugar se pretende cargar a los docentes ocasionales con asignaturas cuya formación y perfil profesional sean de su competencia, con el objeto de mantener un proceso permanente de mejoramiento continuo de la calidad académica, la investigación y la proyección social en cada uno de los programas académicos adscritos a la Facultad.

En consideración a lo anteriormente expuesto, se espera que el docente ocasional contribuya de manera oportuna con la información solicitada, a fin de evitar traumatismos innecesarios en la planificación, logrando también diseñar una carga académica que se entregará oportunamente a la Vicerrectoría Académica, en relación con las actividades de docencia, investigación y/ proyección social, así como elaborar y ajustar las guías propedéuticas, contribuyendo de esta forma con el desarrollo de la Facultad. (Acuerdo 025 de 2002). Es así como en el próximo semestre, la Facultad, pretende ofrecer a cada docente, un semestre de labores académicas oportunas de tal forma, que además del compromiso académico-investigativo, continúe consolidando el proceso de Autoevaluación con fines de mejora para la acreditación de los programas académicos.

| REFERENCIAS DEL DOCENTE                                               |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------|------------------|-------------------------|------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b> _____                                     |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
| <b>FACULTAD:</b>                                                      | Ciencias Economicas y Administrativas |                                  |                | <b>PROGRAMA:</b> | _____                   |            |
| <b>TIPO DE VINCULACIÓN:</b>                                           |                                       | <b>CATEGORIA EN EL ESCALAFÓN</b> |                |                  |                         |            |
| DOCENTE OCASIONAL                                                     |                                       | PERIDO DE PRUEBA                 | AUXILIAR       | ASISTENTE        | ASOCIADO                | TITULAR    |
| _____                                                                 |                                       | _____                            | _____          | _____            | _____                   | _____      |
| <b>TÍTULOS(*)</b>                                                     |                                       |                                  |                |                  | <b>AÑO DE OBTENCIÓN</b> |            |
| <b>PROFESIONAL EN:</b>                                                | _____                                 |                                  |                |                  | _____                   |            |
| <b>ESPECIALISTA EN:</b>                                               | _____                                 |                                  |                |                  | _____                   |            |
| <b>ESPECIALISTA EN:</b>                                               | _____                                 |                                  |                |                  | _____                   |            |
| <b>MAGISTER EN:</b>                                                   | _____                                 |                                  |                |                  | _____                   |            |
| <b>DOCTOR EN:</b>                                                     | _____                                 |                                  |                |                  | _____                   |            |
| <b>PREFERENCIAS PARA ASIGNAR LA CARGA ACADÉMICA</b>                   |                                       |                                  | <b>PERIODO</b> | I                | II                      | <b>AÑO</b> |
| AREA (S) DE CONOCIMIENTO DE SU COMPETENCIA:                           |                                       |                                  | _____          |                  |                         |            |
| <b>ASIGNATURA (S)</b>                                                 |                                       |                                  |                |                  | <b>JORNADA(**)</b>      |            |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  | M                       | T          |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
| <b>SU APOORTE AL DESARROLLO DE LA FACULTAD ESTA REPRESENTADO POR:</b> |                                       |                                  |                |                  | <b>ACTIVIDAD(***)</b>   |            |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  | P.I                     | R.C.       |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
| _____                                                                 |                                       |                                  |                |                  |                         |            |
| <b>Comisión de Estudio.</b>                                           |                                       |                                  |                |                  |                         |            |

Observaciones: \_\_\_\_\_

**Convenciones.** (\*). Títulos; (\*\*). Jornada: M: Mañana, T: Tarde, N: Noche. Actividad (\*\*\*). PI: Proyectos de Investigación registrados en el Centro de Investigaciones, RC: Representante Comités, CA: Coordinador de Área, OTRA (Se refiere a Factores de Autoevaluación con fines de mejora para la acreditación). Indique en las observaciones el factor donde está institucionalmente vinculado., CE: Comisión de Estudios (No. Resolución y fecha) y CA: Coordinadores de Área.

Firma Docente T.C. \_\_\_\_\_

Fecha. \_\_\_\_\_