

Numero Formulario \_\_\_\_\_

**EVALUACIÓN DOCENTE DE LAS ASIGNATURAS DE LAS ÁREAS PARES 2008**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ASIGNATURA : \_\_\_\_\_

**LEER CON ATENCION**

Basándose en su experiencia como estudiante, por favor piense en las clases de esta asignatura e indique hasta que punto considera que la docencia impartida tiene las características descritas en cada afirmación.  
 De esta forma marque el número **1 si está en total desacuerdo con la característica descrita, o marque 5 si está en total acuerdo.** Si en su opinión no están claramente definidas las características entonces marque los valores intermedios que mejor representen su opinión.  
 No hay respuestas correctas o incorrectas, solamente interesa que indique el valor que mejor refleje su percepción de las clases.

Rellenar con bolígrafo ● correcto ✗ incorrecto

1 Curso la asignatura por 1ª. vez

SI	NO
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2.- Cédula de Identidad \_\_\_\_\_

	Ninguna	alguna vez	la mitad	casi todas	todas	no sabe	no corresponde	1	2	3	4	5	0					
3a Asistí a las clases teóricas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
3b- Asistí a las clases practicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
3c Asistí a las clases teórico-practicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
	<table border="1"> <tr> <td>A ninguna</td> <td>a alguna</td> <td>A todas</td> <td>No sabe no contesta</td> </tr> </table>				A ninguna	a alguna	A todas	No sabe no contesta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A ninguna	a alguna	A todas	No sabe no contesta															
3d Concurrí a clases de consultas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

**ATENCION: si NO asistió a ninguna clase NO continúe contestando el formulario**

Marque el número **1 si está en total desacuerdo con la característica descrita, 2 en desacuerdo, 3 indiferente, 4 de acuerdo o 5 si está en total acuerdo.**

	1	2	3	4	5
4. En esta asignatura tuve claros los objetivos del curso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. En esta asignatura tuve claros lo que se me iba a exigir en cuanto a conocimientos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Me sentí motivado por esta asignatura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Me siento satisfecho por mis logros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Me sentí interesado por esta asignatura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. He adquirido conocimientos y habilidades necesarios para proseguir mi carrera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Se cumplió con los temas incluidos en el programa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. La evaluación se ajustó a los objetivos y contenidos del curso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Se me informó con claridad y en tiempo, cuáles iban a ser los criterios de corrección de parciales y exámenes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Luego de los parciales tuve la posibilidad de consultar los errores con los docentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Solo responda las preguntas correspondientes a aquellos docentes con los que ha tenido clase**

A. DOCENTE : \_\_\_\_\_

	nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre
A1 Cumplió con los horarios de clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A2. Estuvo disponible en los horarios de clase de consulta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Marque el número **1 si está en total desacuerdo con la característica descrita, 2 en desacuerdo, 3 indiferente, 4 de acuerdo o 5 si está en total acuerdo.**

	1	2	3	4	5
A3. El uso de recursos audiovisuales que utilizó el docente para el apoyo de la clase, favoreció mi comprensión del tema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A4 El docente propició mi aprendizaje con una dinámica adecuada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A5. El docente logró despertar mi motivación en clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A6. El docente aclaró las dudas que surgieron en clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A7 El docente fomentó la participación en clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A8. Mi relación con el docente en clase fue muy buena	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>