Nombre del Profesor: (1) Periodo: (2)

Nombre del Proyecto: ( 3) Jefe del Departamento:(4)

|  |  |
| --- | --- |
| OBJETIVO | METAS |
| (5) | (6) |
|  |
|  | % DE CUMPLIMIENTO |
| ACTIVIDADES PLANEADAS | Primer seguimiento | Segundo seguimiento | Seguimiento final |
| (7) | (8) | (8) | (8) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| EVIDENCIAS | (9) |
| CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES | (10) |
| FIRMA DEL PROFESOR |  |  |  |
| FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVIDAD |  |  |  |

 **\*Las evidencias las archivará el profesor**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el nombre del Profesor(a) |
| 2 | Anotar el periodo durante el cual desarrollará el proyecto (p.e. agosto – diciembre 2016) |
| 3 | Anotar el nombre del proyecto |
| 4 | Anotar el nombre del Jefe de Departamento |
| 5 | Anotar el objetivo del proyecto |
| 6 | Anotar las metas del proyecto (cuantitativamente) |
| 7 | Anotar las actividades a realizar para el proyecto |
| 8 | Porcentaje acumulativo de realización de las actividades planeadas |
| 9 | Anotar el nombre de las evidencias que acreditan el avance del proyecto |
| 10 | Anotar las conclusiones y observaciones del proyecto |