	Nombre del formato: Formato para el diagnóstico de necesidades de Formación y Actualización Docente y Profesional	Código: ITA-AC-PO-006-01
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.2, 7.3	Revisión: 1
		Página 1 de 2

Instituto Tecnológico de Acapulco
Subdirección Académica
Departamento Académico: _____

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

PARA LOS(AS) PROFESORES(AS) 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 SE REQUIERA LA FORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DEL PROFESOR EN LA CARRERA GENÉRICA, AVALADOS POR LA ACADEMIA.**

Curso	Objetivo


Asignatura en la que se requiere formación o actualización.	Contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización.	Número de profesores que la requiere.	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.**

Curso	Objetivo

Asignatura en la que se requiere formación o actualización.	Contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización.	Número de profesores que la requiere.	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 Diplomado en el Desarrollo y Formación de Competencias Docentes.

	Nombre del formato: Formato para el diagnóstico de necesidades de Formación y Actualización Docente y Profesional	Código: ITA-AC-PO-006-01
		Revisión: 1
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.2, 7.3	Página 2 de 2

Instituto Tecnológico de Acapulco
Subdirección Académica
Departamento Académico: _____

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.)	Objetivo	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.)	Objetivo	No. de profesores	Fecha en que se realizará la actividad

Subdirección Académica

Nombre	Firma

Jefe de Departamento Académico

Nombre	Firma