Facultad de Arquitectura,
Diseño y Arte
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

SOLICITUD DE CONFIRMACIÓN DE AUXILIAR DE LA ENSEÑANZA

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO 4390/970/2013

San Lorenzo,……...de.....de 20….

SEÑOR

PROF. ……..……..

Jefe de Cátedra de la asignatura: ……..……

El que suscribe …….. con C.I. Nº …….. se dirige a usted a fin de solicitar mi confirmación en el mismo cargo desempeñado en el Año Académico ……. como Auxiliar de la Enseñanza en la asignatura a su cargo correspondiente al …….. Curso/Semestre.-

Teléfono **:** ……

e-mail ***:*** ……

DICTAMEN DEL JEFE DE LA CÁTEDRA

CARRERA:

I. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Nombre y Apellido del Auxiliar de la Enseñanza:

Asignatura: *Semestre:*

Nº	CRITERIOS	EVALUACIÓN			
		SOBRESALIENTE	BUENO	ACEPTABLE	INSATISFACTORIO
1	Asiste a todas las actividades planificadas en el Calendario académico.				
2	Asiste puntualmente a clases				
3	Inicia y termina sus actividades en el tiempo establecido				
4	Entrega en tiempo y forma los informes requeridos: registro de asistencia de alumnos, planilla de seguimiento y/o evaluación de trabajos prácticos				

5	Plantea sus opiniones y sugerencias, en tiempo y forma oportuna				
6	Muestra disposición para trabajar en equipo				
7	Organiza y coordina la tarea que le fue asignada				
8	Utiliza recursos auxiliares (pizarra, carteles, vídeo, computadora, y otros) para facilitar el aprendizaje de los/as estudiantes.				
9	Utiliza ejemplos, esquemas o gráficos para apoyar sus explicaciones.				
10	Demuestra conocer los contenidos programáticos de la asignatura.				
11	Mantiene la atención y el interés de los/as estudiantes para el aprendizaje.				
12	Entrega orientaciones claras y precisas para los diferentes trabajos a				
13	Muestra interés, iniciativa y buena predisposición para realizar las tareas le fueron asignadas				
14	Atiende a todos sus estudiantes por igual				
15	Mantiene un clima favorable para el aprendizaje				

I. Escala de evaluación

Rendimiento	**Calificación %**	**Observación:**
Sobresaliente	**91-100**	
Bueno	**81-90**	
Aceptable	**71-80**	
insatisfactorio	**Menos de 60**	

II. RECOMENDACIÓN DE LA CÁTEDRA

San Lorenzo,……...de.....de 20 .-

Por medio de la presente, se hace constar que …….. prestó sus servicios como Auxiliar de la Enseñanza en la Cátedra, a mi cargo y de acuerdo a la evaluación de su desempeño,

Recomiendo su confirmación y/o nombramiento

SI **NO**

A consideración del Director/a de la carrera.

……..……

Vº Bº del Profesor

Aclaración de Firma: ……

……..……

Vº Bº del Director

Aclaración de Firma: ……