

# **Anexo III**

## **Informe de los/las Responsables académicos**

**Programa DOCENTIA-UNED**

**ANEXO III. Informes de los/las responsables académicos/as****MODELO DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE DEL PROFESORADO DE LA UNED: PROGRAMA DOCENTIA-UNED****Informe del Director/a de Departamento, Coordinador/a de la Titulación, Decano/a o Director/a de Centro**

Profesor/a a evaluar	APELLIDOS Y NOMBRE
Categoría académica	
Tipo de dedicación	<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial
Período de evaluación	Curso

**Responsable académico/a que firma el informe:**

APELLIDOS y NOMBRE	
Área de conocimiento	Nombre del ÁREA DE CONOCIMIENTO
Departamento	Nombre del DEPARTAMENTO
Centro	Nombre del CENTRO

Declaro que son ciertos los datos consignados en este informe de valoración.

En .....a.....de.....de.....

FIRMA- (Responsable académico/a)

De conformidad con lo establecido en el *Manual de Procedimiento de Evaluación de la Actividad Docente del Profesorado de la UNED*, en relación con la labor docente del/ de la profesor/a en dicha/s titulación/es, en el periodo objeto de evaluación, teniendo en cuenta la información documentada disponible en el Departamento/Decanato/Dirección, en la Comisión de Coordinación de las Titulaciones y en las Comisiones de Calidad de la Titulaciones, como responsable académico/a **INFORMO:**

(indicar con una cruz en cada fila)

	SÍ	NO	PARCIALMENTE	NO CONSTA
1. El/la profesor/a cumple con las permanencias establecidas en la Normativa de la UNED.				
2. El/la profesor/a está accesible para las consultas del estudiantado en su horario de guardia.				
3. Existencia de felicitaciones en la docencia del/ de la profesor/a y del equipo docente.				
4. Existencia de quejas en la docencia del/ de la profesor/a y del equipo docente.				

**Observaciones.** Haga constar aquí cualquier cuestión que estime relevante para la evaluación de el/la profesor/a respecto a las felicitaciones y quejas recibidas, o de otros aspectos que no se hayan contemplado anteriormente. En caso de responder NO, en las preguntas 1 y/o 2 justifique brevemente su respuesta. Déjelo en blanco si no desea hacer ninguna observación.

## MODELO DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE DEL PROFESORADO DE LA UNED: PROGRAMA DOCENTIA-UNED

### Informe del/de la Decano/a de Facultad o Director/a de Centro sobre la implantación y/o renovación de nuevas titulaciones

Profesor/a a evaluar	APELLIDOS Y NOMBRE
Categoría académica	
Tipo de dedicación	<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial
Período de evaluación	Curso

#### Responsable académico/a que firma el informe:

APELLIDOS Y NOMBRE	
Área de conocimiento	Nombre del ÁREA DE CONOCIMIENTO
Departamento	Nombre del DEPARTAMENTO
Centro	Nombre del CENTRO

Declaro que son ciertos los datos consignados en este informe de valoración.

En .....a.....de.....de.....

FIRMA- (Responsable académico/a)

De conformidad con lo establecido en el *Manual de Procedimiento de Evaluación de la Actividad Docente del Profesorado de la UNED*, en relación con la participación del/ de la profesor/a en la elaboración/renovación de titulaciones, teniendo en cuenta la información documentada disponible en el Decanato/Dirección del Centro, en la Comisión de Coordinación de las Titulaciones y en la Comisión de Calidad de la Titulaciones, como responsable académico/a **INFORMO**:

(indicar con una cruz en cada fila)

	SÍ	NO
El/la profesor/a participa como Presidente/a de la Comisión de una nueva titulación de Grado.		
El/la profesor/a participa como Presidente/a de la Comisión de una nueva titulación de Máster.		
El/la profesor/a participa como Secretario/a de la Comisión de una nueva titulación de Grado.		
El/la profesor/a participa como Secretario/a de la Comisión de una nueva titulación de Máster.		
El/la profesor/a participa como miembro de la Comisión que diseña la nueva titulación de Grado.		
El/la profesor/a participa como miembro de la Comisión que diseña la nueva titulación de Máster.		
El/la profesor/a imparte asignatura/s de nueva creación en la nueva titulación.		
El/la profesor/a participa y adapta asignatura/s existente/s a la nueva titulación.		
El/la profesor/a participa como Presidente/a en la renovación del Grado.		
El/la profesor/a participa como Presidente/a en la renovación del Máster.		
El/la profesor/a participa como Secretario/a en la renovación del Grado.		
El/la profesor/a participa como Secretario/a en la renovación del Máster.		
El/la profesor/a participa como miembro de la Comisión de renovación del Grado.		
El/la profesor/a participa como miembro de la Comisión de renovación del Máster.		
El/la profesor/a imparte asignatura/s de nueva creación en el Título renovado.		
El/la profesor/a participa y adapta asignatura/s existente/s al Título renovado.		

**Observaciones.** Haga constar aquí cualquier cuestión que estime relevante para la evaluación de el/la profesor/a respecto a lo señalado anteriormente. Déjelo en blanco si no desea hacer ninguna observación.