**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN**

**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA**

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE Elija un elemento.**

**CALENDARIO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Periodo:** | Elija un elemento.- Elija un elemento. Elija un año. |  |
| **Nombre de la asignatura:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| **Plan de estudios:** | Elija un elemento. | **Clave:** Elija un elemento. |
| **Clave de asignatura:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| **Horas teoría – horas prácticas – créditos:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo:** |  | **Aula:** | Elija un elemento. | **Horario:** | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semana** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | |
|  |  |  |  | **1er. SD** | |  |  |  | **2do. SD** |  |  |  | **3er. SD** | |  |  |  |  | **SDF** | |
| **TP** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **TR** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **% Aprob.** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **SD**  **FIRMA Y FECHA** | | Docente | Docente | Docente | Docente | **SD1** | | Docente | Docente | Docente | **SD2** | Docente | Docente | Docente | **SD3** | | Docente | Docente | Docente | Docente | **SDF** | |
| TP=tiempo planeado | | | | | | TR=tiempo real | | | | | | | | | SD=seguimiento departamental | | | | | |
| ED=evaluación diagnóstica | | | | | | EFn=evaluación formativa (competencia específica n) | | | | | | | | | ES=evaluación sumativa | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de elaboración:** | Dia de Mes del Año |
| Observaciones: |  |  | |
| Nombre del(la) Docente | Nombre Jefe(a) de Departamento Académico | |