FORMULARIO CONEAUPA-CTDA-IF-001

**FISCALIZACIÓN DE EXPEDIENTE DOCENTE PARA LA ACREDITACIÓN DE CARRERAS O PROGRAMAS**

**FUNDAMENTO LEGAL:** Texto Único del Decreto Ejecutivo 539 del 30 de agosto 2018 que crea el Sistema Nacional de Evaluación y Acreditación para el Mejoramiento de la Calidad de la Educación Superior Universitaria de Panamá, con numeración corrida y ordenación sistemática (Resuelto No.723-AL de 21 de marzo de 2022) (ver instructivo)

Fecha de fiscalización: .

Hora de inicio: de la visita Hora de finalización:

# DATOS GENERALES DE LA UNIVERSIDAD

Nombre de la Universidad: Sede donde se realiza la fiscalización:

Sede Universitaria principal: Sede Universitaria regional:

Autoridad de la Universidad particular que atiende la visita:

Nombre Cargo:

# INFORMACION DE LA VISITA A LA UNIVERSIDAD

**Objetivo de la visita:** Acreditación Seguimiento

# Universidad(es) oficial(es) que fiscaliza(n):

Universidad de Panamá UTP UDELAS UNACHI UMIP

# Carrera o programa que se fiscaliza:

**Nivel académico:** Pregrado

Grado

Postgrado

Especialización Maestría Académica

Maestría Profesional

Doctorado

Post Doctorado

Modalidad**:** Presencial

Semi-Presencial

Virtual

No. y fecha de la Resolución de aprobación de la carrera / programa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. y fecha de la Resolución de la última actualización: |  | |
| La carrera/programa se encuentra en proceso de actualización: | Sí | No |
| La Universidad presentó el diseño curricular vigente: | Sí | No |
| La Universidad presentó la planta docente del período académico a la fecha de la visita | Sí | No |

|  |  |
| --- | --- |
| Total de Docentes de la carrera / programa | Total de Docentes de la carrera o programa en el período de la visita |
|  |  |

# DATOS DEL DOCENTE

Nombre completo del Docente: Cédula / ID Pasaporte: Nacionalidad: Si es extranjero, cuenta con permiso de trabajo: Sí No

Tipo de permiso de trabajo: Fecha de vencimiento del permiso de trabajo: Tipo de Contratación Contrato Servicios Profesionales.

Número / identificación del expediente del docente según el Sistema de control de la Universidad: .

Sexo: hombre mujer

Edad: De 21 a 30 años De 31 a 40 años De 41 a 50 años

De 51 a 60 años De 61 a 70 años Más de 71 años Expediente: Original Sí No Copia Sí No

Expediente Expedientes

Electrónico Sí No Digitalizado Sí No Modalidad en que labora el docente: Presencial

Educación a Distancia Semipresencial Educación a Distancia Virtual

Fecha en que inició su labor como docente en la universidad: Fecha del último contrato en la Universidad:

# Clasificación del Docente en la Universidad:

Regular Eventual Permanente Por Experticia Extraordinario Virtual

En caso de Docente por Experticia, cuenta con la autorización de CTDA: Sí No

N° y fecha de la Certificación de Experticia expedida por la CTDA:

# Nivel de formación del Docente:

Licenciatura:

Cuenta con idoneidad: Sí No

No. y fecha de expedición: La carrera no la requiere:

Especialización:

Maestría:

Doctorado: Si son títulos del extranjero, son legibles y están debidamente legalizados: Si No Nivel académico en que ejerce la docencia: Pregrado Grado Postgrado Áreas de Especialidad:

Carreras / programas en los que dicta clases:

Si el docente ocupa otro cargo dentro de la universidad señálelo:

Cargo que ocupa: Fecha de inicio en el cargo: No aplica

**Instrucción:** Marque con una X en la columna “Sí”, todo lo que se evidencia de forma satisfactoria y en la columna “No”, todos los criterios que no se comprobaron en el expediente y marque “N/A”, cuando la información no aplica.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN** | Cumple | | |
| Si | No | N/A |
| Formulario con los datos generales del docente. |  |  |  |
| Copia legible, vigente y confrontada de la cédula de identidad personal, si es nacional o copia confrontada del pasaporte, si es extranjero (art 91) |  |  |  |
| Hoja de vida del docente (art. 93) |  |  |  |
| Copia legible confrontada de los diplomas universitarios (art 93) |  |  |  |
| Copia legible confrontada de los créditos universitarios (art 93) |  |  |  |
| Constancia de la actualización y ejecutorias en el área de su especialidad, en los últimos cinco años (art. 93) |  |  |  |
| Constancia de haber cursado estudios de postgrado en docencia superior no menor de 40 horas (art. 93) |  |  |  |
| Constancia de formación en Entornos Virtuales de Aprendizaje |  |  |  |
| Expediente debidamente foliado. |  |  |  |
| El Expediente se encuentra ordenado cronológicamente (inverso desde el presente hacia el pasado). |  |  |  |
| Contrato Docente firmado por ambas partes vigente a la fecha de la visita |  |  |  |
| Certificaciones de los cursos dictados por el Docente por carrera o programa en cada período académico (art. 94). |  |  |  |
| Evaluaciones del Docente en los últimos cinco años. |  |  |  |

# Observaciones:

**Por la Universidad particular:**

Nombre:

Nombre:

Firma: Cédula: Cargo:

Firma: Cédula: Cargo:

# Por la Universidad oficial:

Nombre: Firma: Cédula:

Nombre: Firma: Cédula:

Cargo:

Universidad:

Cargo:

Universidad: