



HORARIO DOCENTE

1 PROGRAMATA EDUCATIVO: _____

2 PERIODO: _____

3 NOMBRE DEL DOCENTE: _____

4 FECHA DE INICIO: _____

5 No. DE HORAS: _____

HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
7:30 – 8:20						
8:20 – 9:10						
9:10 – 10:00						
10:00 – 10:20	RECESO					
10:20 – 11:10						
11:10 – 12:00						
12:00 – 12:50						
12:50 – 13:40						
13:40 – 14:30						
14:30 – 15:20						
15:20- 16:10						

HORAS	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES ASIGNADAS
	Asignatura/ Grupo
0	Total

8 **AUTORIZÓ:**

Nombre y firma del Titular del programa educativo

9 **RECIBÍÓ:**

Nombre y firma del Docente



HORARIO DOCENTE

Instructivo para el llenado del registro R-SAC-01-05 Horario Docente

Campo	Concepto	Llenado del campo	Responsable
1	Programa educativo	Se coloca el nombre de la carrera.	Profesor y Profesora de Tiempo Completo
2	Periodo	Es el nombre de los meses que abarca el cuatrimestre	
3	Nombre del docente	Se coloca el nombre del docente	
4	Fecha de inicio	Fecha de cuando comienza el cuatrimestre.	
5	No de horas	El total de las horas asignadas al docente.	
6	Llenado	Se colocan las horas de todas las actividades que desarrollara el docente, a partir de la disponibilidad dada por el mismo.	
7	Horas	Se pondrán las horas por cada materia o actividad a desarrollar y al final se pone el total que coincida con el No. de horas	
8	Autorizo	Se pone nombre y firma del Subdirector o Director académico.	
9	Recibió	Nombre y firma del docente.	Profesor y Profesora de Tiempo Completo