

GUÍA PARA EVALUACIÓN DE CLASE MUESTRA A PROFESORAS Y PROFESORES

| | | |
|-----------------------------------|------------------------|--|
| 1 Nombre de la o el aspirante: | 3 Fecha: | 5 Programa Educativo: |
| 2 Nombre de la o el evaluador: | 4 Materia: Tema: | 6 Hora de inicio: Hora de termino: |

7
Indicaciones: Observe el desarrollo de la sesión y marque con una equis (X) frente a cada aspecto la respuesta que mejor se adapte a lo que observa en relación al desempeño docente de la o el profesor. Utilice el espacio de "Comentarios adicionales" para cualquier detalle importante que desee usted agregar.

4 Excelente 3 Bueno 2 Regular 1 Mal/necesita mejorar 0 No aplica

| | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | |
|---|---|---|---|---|---|--|
| INICIO | | | | | | |
| • Puntualidad | | | | | | |
| • Presentación Curricular | | | | | | |
| • Planteamiento del tema, los objetivos y las formas de trabajo | | | | | | |
| • Apariencia personal | | | | | | |
| DESARROLLO | | | | | | |
| • Presentación del tema | | | | | | |
| • Los conocimientos que tiene para impartir el tema | | | | | | |
| • Claridad en las Instrucciones | | | | | | |
| • Empleo de materiales y recursos didácticos | | | | | | |
| • Disposición para resolver dudas | | | | | | |
| • Manera de propiciar la participación | | | | | | |
| • Trato durante la exposición | | | | | | |
| • Secuencia ordenada entre una actividad y otra | | | | | | |
| • Manejo del escenario | | | | | | |
| • Manejo del grupo | | | | | | |

**GUÍA PARA EVALUACIÓN DE CLASE MUESTRA
A PROFESORAS Y PROFESORES**

| CIERRE | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| • Distribución del tiempo | | | | | | |
| • Cumplimiento del objetivo propuesto | | | | | | |
| • Concluyó la idea final del tema | | | | | | |
| • Desempeño general | | | | | | |
| • Actitud | | | | | | |



Firma de la o el evaluador

La Universidad Politécnica de Amozoc, cumple con la Norma Mexicana NMX-R-025-SCFI-2015, por lo que el proceso de promoción, reclutamiento y selección de personal, se regirá por su política de Igualdad Laboral y No Discriminación. En esta Institución NO solicitamos certificados médicos de no embarazo y Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), como requisito para el ingreso, permanencia o ascenso en el empleo.

GUÍA PARA EVALUACIÓN DE CLASE MUESTRA A PROFESORAS Y PROFESORES

| Campo | Concepto | Llenado del campo | Responsable |
|-------|-----------------------------------|--|-------------------------|
| 1 | Nombre de la o el aspirante | Nombre de la o el nuevo empleado. | Área involucrada |
| 2 | Nombre de la o el evaluador | Nombre de la persona quien realiza la evaluación. | |
| 3 | Fecha | Fecha de evaluación de la o el nuevo empleado. | |
| 4 | Materia Tema | Nombre de materia y tema presentado en la clase muestra. | |
| 5 | Programa Educativo | Nombre del programa al que pertenece la vacante. | |
| 6 | Hora de inicio Hora de termino | Horario de la clase muestra. | |
| 7 | Indicaciones | Los campos deberán ser llenados por la o el evaluador. | |
| 8 | Firma | Firma de la o el evaluador. | |