**ANEXO 5.- INFORME DE RESPONSABLES ACADÉMICOS: DIRECTOR DE DEPARTAMENTO**

D./Dª. (nombre y apellidos), como Director/a de (nombre del departamento), en virtud de lo establecido en el programa de Evaluación de la Actividad Docente del Profesorado de la Universidad de Extremadura (DOCENTIA-UEx) y una vez reunida la Comisión de Evaluación Docente del departamento, presento la siguiente documentación relativa a la evaluación del profesorado durante el curso (20\_\_/20\_\_):

* Relación de profesores con evaluación positiva del cumplimiento de sus obligaciones docentes (anexo a).
* Informe personalizado de profesores con incumplimiento total o parcial de sus obligaciones docentes (anexo b).

En (ciudad), a (fecha).

Fdo. D./Dª. …………………………………..

Director/a del Departamento

*(Debe firmar en el margen de todas las páginas del informe)*Anexo a

RELACIÓN DE PROFESORES CON EVALUACIÓN POSITIVA DE SUS OBLIGACIONES DOCENTES.

**DEPARTAMENTO:**

**CURSO ACADÉMICO:**

Según las evidencias disponibles, todos los profesores que se relacionan a continuación han cumplido correctamente sus obligaciones docentes con relación a:

* Elaboración del plan docente de la asignatura según el modelo y directrices oficiales de la UEx
* Entrega por el procedimiento y en el plazo establecido de los planes docentes de las asignaturas de las que es responsable
* Coordinación con otros profesores y asignaturas relacionadas con la suya
* Adecuación del contenido del plan docente de su asignatura a lo establecido en la memoria verificada de la titulación
* Entrega de los horarios de tutorías por el procedimiento y en el plazo establecido
* (Nombre y apellidos)
* (Nombre y apellidos)
* (Nombre y apellidos)
* (Nombre y apellidos)
* (Nombre y apellidos)

Anexo b

INFORME PERSONALIZADO DE EVALUACIÓN DOCENTE

***PROFESOR EVALUADO***

**APELLIDOS Y NOMBRE**

**DNI**

**CATEGORÍA ACADÉMICA**

**TIPO DE DEDICACIÓN** Tiempo Completo Tiempo Parcial

**ÁREA DE CONOCIMIENTO**

**DEPARTAMENTO**

**CENTRO**

PERIODO DE EVALUACIÓN:

En a de de 20

Fdo. D./Dña. …………………………………..

Director/a del Departamento

 **Anexo b**

Según las evidencias disponibles, indique si el profesor cumple o no, en el período evaluado, de los siguientes aspectos[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| Elaboración del plan docente de la asignatura según el modelo y directrices oficialesde la UEx |  |  |
| Entrega por el procedimiento y en el plazo establecido de los planes docentes de las asignaturas de las que es responsable |  |  |
| Coordinación con otros profesores y asignaturas relacionadas con la suya |  |  |
| Adecuación del contenido del plan docente de su asignatura a lo establecido en la memoria verificada de la titulación |  |  |
| Entrega de los horarios de tutorías por el procedimiento y en el plazo establecido |  |  |

En caso de responder “NO”, justifique breve y claramente su respuesta. Además, si existen quejas con respecto al desarrollo de su actividad docente resueltas desfavorablemente para el profesor, indíquelas.

1. Tenga en cuenta la información, quejas o incumplimientos conocidos directamente por el Departamento y aquella otra información al respecto que pueda haber sido comunicada por las comisiones de calidad de las titulaciones donde el Departamento tiene docencia asignada. [↑](#footnote-ref-1)