1. **Nombre de la Actividad Complementaria o Extraescolar.**

|  |
| --- |
| **(1)** |

1. **Plan de estudios al que va dirigido. (2)**
2. **Objetivo(s) General(es).**

|  |
| --- |
| **(3)** |

1. **Competencias a desarrollar.**

|  |
| --- |
| **(4)** |

1. **Plan de la actividad. (5)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sesión | Descripción |  | Horas | Fecha planeada |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

20= 1 CRÉDITO

1. **Conjunto de evidencias requeridas. (6)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evidencia** | **Características** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Evaluación diagnóstica.**

|  |
| --- |
| **(7)** |

1. **Costos y número de participantes.**

|  |
| --- |
| **(8)** |

1. **Perfil profesional de profesor responsable de la actividad (9)**

|  |
| --- |
| **(9)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **NOMBRE Y FIRMA** |  | **NOMBRE Y FIRMA (11)** | | **FACILITADOR DE LA ACTIVIDAD (10)** |  | **Vo. Bo. JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO CORRESPONDIENTE** |   c.c.p. Departamento de Actividades Extraescolares  c.c.p. Depto. Desarrollo Académico  c.c.p. Archivo. |
|  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar nombre de la actividad complementaria o extraescolar. |
| 2 | Anotar plan de estudios (carrera) al que va dirigida la actividad. |
| 3 | Describir los objetivos de la actividad complementaria o extraescolar. |
| 4 | Anotar las competencias que el estudiante desarrollará. |
| 5 | Describir el plan de trabajo de la actividad comenzando por la sesión, horas y fecha programada. |
| 6 | Anotar las evidencias que el estudiante presentará para la acreditación de la actividad complementaria. |
| 7 | Describir la evaluación diagnóstica que se realizará al inicio de la actividad. |
| 8 | Anotar costos de la actividad y número de participantes mínimo y máximo. |
| 9 | Anotar el perfil profesional de la persona responsable de la actividad en relación a la actividad que impartirá. |
| 10 | Anotar el nombre del facilitador de la actividad. |
| 11 | Anotar el nombre completo del Jefe (a) del Departamento correspondiente  y firmar. |