
 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <i>Educadora de Docentes</i>	FORMATO	Código: FOR-DOC-001
	INSCRIPCIÓN	Versión: 02
	MONITORIAS DE DOCENCIA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 22-01-2024
Proceso: Docencia		

FACULTAD : Favor diligenciar aquí	
DEPARTAMENTO : Favor diligenciar con el nombre de su programa	
MONITORÍA : DOCENCIA <input type="checkbox"/> GESTIÓN INSTITUCIONAL <input type="checkbox"/> DOCENCIA Y GESTIÓN <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL ESTUDIANTE	
NOMBRES Y APELLIDOS: Favor diligenciar aquí	
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO: Favor diligenciar aquí	CÓDIGO: Favor diligenciar aquí
DIRECCIÓN: Favor diligenciar aquí	TELÉFONO: Favor diligenciar aquí
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: Favor diligenciar aquí	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: Favor diligenciar aquí
TIPO DE MONITORIAS DE DOCENCIA (Marque con una X):	
1. <input type="checkbox"/> Apoyo a Asignaturas 2. <input type="checkbox"/> Apoyo académico y administrativo a programas 3. <input type="checkbox"/> Preparación, actualización, sistematización e innovación de clases 4. <input type="checkbox"/> Seminarios	
NOMBRE DE LA ASIGNATURA:	
PROFESOR RESPONSABLE:	
FUNCIONES:	
TIPOS DE MONITORIA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL (Marque con una X)	
1. <input type="checkbox"/> Apoyo procesos de autoevaluación y acreditación 2. <input type="checkbox"/> Apoyo al seguimiento y gestión de Proyectos de Facultad o Departamento 3. <input type="checkbox"/> Laboratorios y salas 4. <input type="checkbox"/> Actividades Egresados 5. <input type="checkbox"/> Proyectos P.D.I. 6. <input type="checkbox"/> Apoyo a pregrado 7. <input type="checkbox"/> Bibliotecas Satélites	

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <i>Educadora de educadores</i>	FORMATO	Código: FOR-DOC-001
	INSCRIPCIÓN	Versión: 02
	MONITORIAS DE DOCENCIA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 22-01-2024
Proceso: Docencia		

DEPENDENCIA:
FUNCIONARIO RESPONSABLE:
FUNCIONES:

NOTA: En caso de que la Monitoria no se encuentre indicada en ningún tipo de las especificadas en este formato, se debe aclarar por parte del departamento, que otra clase de Monitoria está desempeñando.

Firma Estudiante: Favor diligenciar aquí	Firma Responsable:
	Nombre:
	Fecha:
Vo. Bo. Departamento	Vo.Bo. Facultad
Nombre:	Nombre:
	Fecha: