|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA **UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA**  **CERTIFICADO DE EVALUACIÓN PROFESORAL** | | |
| **Provincia:** La Habana. | **Centro de Trabajo:** Facultad de Ciencias Médicas “Miguel Enríquez”. | |
| **Departamento:** | | **Asignatura:** |
| **Nombres y Apellidos:** | | |
| **Categoría Docente:** | | **Período a Evaluar:** |
| TEXTO DEL CERTIFICADO | | |

**1. Trabajo Docente-Educativo.**

**2. Trabajo Político e Ideológico.**

**3. Trabajo Metodológico.**

**4. Trabajo de investigación e innovación.**

**5. Superación.**

**6. Extensión Universitaria.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Conclusiones.** | | | | | |
| RESUMEN DE LA EVALUACIÓN PROFESORAL | | **RESULTADOS** | | | |
| **No.** | **INDICADORES** | **E** | **B** | **R** | **M** |
| **1.** | **TRABAJO DOCENTE EDUCATIVO** |  |  |  |  |
| **2.** | **TRABAJO POLITICO E IDEOLOGICO** |  |  |  |  |
| **3.** | **TRABAJO METODOLÓGICO** |  |  |  |  |
| **4.** | **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN** |  |  |  |  |
| **5.** | **SUPERACIÓN** |  |  |  |  |
| **6.** | **EXTENSIÓN UNIVERSITARIA** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EVALUACIÓN GENERAL | MOTIVOS DE LA NO EVALUACIÓN | | |
| EXCELENTE \_\_\_ \_\_\_\_ **BIEN \_\_\_\_\_\_\_\_**  **REGULAR \_\_\_\_\_\_\_\_**  **MAL \_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_ Reciente Incorporación**  **\_\_\_\_\_ Misión Internacionalista**  **\_\_\_\_\_ Enfermedad**  **\_\_\_\_\_ Licencia**  **\_\_\_\_\_ Superación**  **\_\_\_\_\_ Colaboración Organismos Estatales**  **\_\_\_\_\_ Microbrigadas o Contingentes**  **\_\_\_\_\_ Colaboración Extranjero** | | |
| EVALUADOR | | | |
| **Nombres y Apellidos** | **Cargo** | **Fecha** | **Firma** |
|  | **Jefe de Departamento** |  |  |

### OPINIÓN DEL EVALUADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | | |
| **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |

**\_\_\_ Conforme**

\_\_\_ **Inconforme y apela**

**\_\_\_ Inconforme y no apela**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Firma del Evaluado