**NOMBRE:**   **NO. CUENTA:**  **PROMOCIÓN:**

**PROGRAMA:**   **DEPENDENCIA:**

**MESES QUE REPORTA: OBJETIVO DEL PROGRAMA:**

|  |
| --- |
| **ÁREA DE ROTACIÓN (1):**  |
| **OBJETIVO DEL ÁREA :**  |
| **ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS** | **ACTIVIDADES DOCENTES** | **ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN** | **ACTIVIDADES ASISTENCIALES** |
|  |  |  |  |
| **EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN**  |
| ¿Cómo evalúa usted el área por la que rotó? ¿Cubrió sus objetivos? ¿Fue adecuada para su aprendizaje? |
| **AUTOEVALUACIÓN** |
| ¿Cómo evalúa su desempeño durante éste servicio? ¿Considera que el conocimiento que obtuvo durante la licenciatura fue satisfactorio para un desempeño adecuado en ésta área? |
| **PUNTOS DE MEJORA** |
| Considerando el aprendizaje que obtuvo durante la carrera y las fortalezas y debilidades que observó en usted durante su desempeño en ésta rotación ¿Cuáles considera que podrían ser puntos de mejora para un mejor desempeño académico y operativo? ¿Qué podría sugerir para mejorar el contenido del plan de estudios y fortalecer su formación académica? |
| **ÁREA DE ROTACIÓN (2):** En caso de haber rotado por distintas áreas |
| **OBJETIVO:**  |
| **ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS** | **ACTIVIDADES DOCENTES** | **ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN** | **ACTIVIDADES ASISTENCIALES** |
|  |  |  |  |
| **EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN** |
|  |
| **AUTOEVALUACIÓN** |
|  |
| **PUNTOS DE MEJORA** |
|  |

**PROYECTOS DESARROLLADOS Y AVANCE DE LOS MISMOS: RECUERDE QUE COMO REQUISITO DE LIBERACIÓN ES NECESARIO EL DESARROLLO DE SU TRABAJO DE TITULACIÓN, EN ESTE APARTADO SE REQUIERE QUE INFORME DE SU OPCIÓN DE TITULACIÓN Y EL AVANCE DEL MISMO.**