

Diagnóstico y Concentrado de Necesidades de Formación y Actualización Docente	ITV-AC-PO-005-01	 <b>Instituto Tecnológico de Veracruz</b>
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.2, 7.3 Referencia a la Norma ISO 14001:2015: 6.2, 7.3	Revisión: 1	

Número de Oficio	
Fecha	Fecha de elaboración

Dirigido a los docentes de las carreras de:	Sello del Departamento Solicitante:	Sello de recibido: Desarrollo Académico
Fecha de realización del Diagnóstico de Necesidades de Capacitación:		
Del departamento de:		

Se proporcionan los datos priorizando los temas en los que requiere la formación o actualización del profesor.

No.	Nombre del Curso	Tipo de Curso Curso-Taller / Diplomado	Perfil del Curso Formación Docente / Actualización Docente	Objetivo del Curso	Fecha y horario de realización. Detalle el día _____ De las ##-## a las ##-## am-pm	No. de Horas. Mínimo 20 Hrs.	Modalidad	Presencial/Virtual/Mixto	Instructor(es)	
1										
2										
3										
4										
5										
OBSERVACIONES:										
			Jefe del Departamento Académico			Nombre y firma		Presidencia(j) de Academia		Nombre y firma