|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATO DE AUTOEVALUACIÓN PARA CUERPOS ACADÉMICOS 2019** | |
| **Nombre del Cuerpo Académico (CA):** | |
| **Nivel actual:** | **Nivel solicitado:** |

|  |
| --- |
| **Nombre del PTC Responsable:** |
| **Participación del CA en la Convocatoria 2019:**  **Solicitud de nuevo registro ( ) Solicitud de renovación de registro ( )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acciones o Actividades Realizadas para la consolidación y/o conformación de un CA** | |
| Señale las principales acciones para elevar la Productividad de los Integrantes el Cuerpo Académico. |  |
| Señale las principales acciones y/o actividades de trabajo relacionadas con las líneas de generación o aplicación innovadora del conocimiento (LGAC) del Cuerpo Académico. |  |
| Señale las Principales Actividades de Trabajo en Conjunto o Colectivas del Cuerpo Académico que incluyan estudiantes. |  |
| Indique la Participación del Cuerpo Académico en la actividad académica (participación en programas de licenciatura y posgrado; según área, disciplina, especialidad, vocación, proyección a la sociedad, etcétera). |  |
| Indique si se realizaron acciones o actividades del Cuerpo Académico o de sus colaboradores, para iniciar o mantener relaciones interinstitucionales, incluyendo los programas educativos. |  |
| Señale las principales acciones del Cuerpo Académico para iniciar o mantener REDES de colaboración. |  |
| Señale las principales actividades de Vinculación con los distintos sectores y de Investigación del Cuerpo Académico. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Para los CA que solicitan renovación de registro, mencione** cómo **se atendieron las observaciones de su última evaluación** | | |
| **Observaciones** | **¿Se atendieron?**  **(Sí o No)** | Acciones realizadas para atender las observaciones |
|  |  |  |

**Detalle las principales actividades realizadas por los miembros del CA**

**(Producción académica conjunta y/o proyectos de investigación conjuntos)**

|  |
| --- |
| **Actividad 1:** |
| Miembros del CA participantes en la actividad 1: |
| Periodo de desarrollo de la actividad 1: |
| Instancia que aprueba y da seguimiento al desarrollo de la actividad 1: |
| **Actividad 2:** |
| Miembros del CA participantes en la actividad 2: |
| Periodo de desarrollo de la actividad 2: |
| Instancia que aprueba y da seguimiento al desarrollo de la actividad 2: |

Agregar las filas que considere necesarias:

|  |  |
| --- | --- |
| **Análisis de la CA dentro de Dependencia de Educación Superior (DES)** | |
| Justificar la importancia de la(s) LGAC(s) del CA, respecto a las LGAC(s) existentes de los demás CAs de la DES a la que pertenece. |  |
| Definición de grados de especialización y posicionamiento en la oferta de servicios y productos de investigación para la transferencia de tecnología y conocimiento. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANALISIS POR CA** | | |
| Identifique la relación de la(s) LGAC(s) del CA, con las LGACs de los Programas de Posgrados de la UABC. | **LGAC(s) CA** | **LGAC(s) de Posgrado** |
|  |  |
| Descripción del impacto de la(s) LGAC(s) del CA, con las LGACs de los Programas de Posgrados de la UABC. | | |
| Identifique la relación de la(s) LGAC(s) del CA, con las Líneas de Trabajo de los Programas de Licenciatura de la UABC. | **LGAC(s) CA** | **Líneas de Trabajo de Licenciatura** |
|  |  |
| Descripción del impacto de la(s) LGAC(s) del CA, con las Líneas de Trabajo de los Programas de Licenciatura de la UABC. | | |
| Evaluación de la(s) LGAC(s) del CA, de acuerdo a la especialización de los miembros. |  | |
| Justificación de los Colaboradores en relación con la productividad académica del CA. |  | |
| Evaluación de la capacidad de Gestión de Recursos. |  | |
| Identificación de los CAs o grupos académicos con los que se vincula o podría vincularse. |  | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Baja California, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.**

**Nombre y firma de los miembros del Cuerpo Académico que participaron en la presente Autoevaluación:**

**Nombre del Responsable del CA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Miembros:**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Agregue los renglones que sean necesarios**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nombre y firma del Director**, y **sello de la Unidad Académica)**