**ANEXO 3**

**PROGRAMA ESCALA DOCENTE**

**EVALUACIÓN FINAL DEL DOCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nombre del docente** |  |
| **2. Universidad de origen** |  |
| **3. Universidad de destino** |  |
| **4. Su área disciplinaria de origen** |  |
| **5. Indique el nombre del grupo académico con el que trabajó en la Universidad de destino.** |  |
| **6. Indique su perfil docente**  |  **Docente Formado** |  **Docente Joven** |
| **7. Año de la movilidad** |  **1er. semestre** |  **2º semestre** |
| **8. Cantidad de días de la movilidad** |  |
| **9. ¿Dictó clases en la Universidad de destino?** **Curso** **Seminario** **Taller** **Otro (indique cuál)** |  **de grado:**  |  **de posgrado:** |
| **10. Indique el nombre del curso (o seminario o taller) y su temática.** |
| **11. Si la respuesta es afirmativa señale en qué carrera de grado o programa de posgrado estuvieron insertas dichas clases.** |
| **12. ¿Desarrolló tareas de investigación conjuntas?** |  **Si** |  **No** |
| **13. Indique el nombre del proyecto en el que participó y su temática:** |
| **14. ¿Ha desarrollado y/o consolidado nuevos vínculos académicos?**  |  **Si** |  **No** |
| **15. Si contestó afirmativamente, explicítelo:** |
| **16. Describa de manera sintética a todas las actividades académicas en las que participó: (Máximo: 400 palabras)**  |
| **17. ¿Tuvo problemas de tipo administrativo en su universidad de origen? En caso afirmativo coméntelos.** |
| **18. ¿Tuvo problemas de tipo administrativo en su universidad de destino? En caso afirmativo coméntelos.** |
| **19. Local de alojamiento**

|  |
| --- |
|  **H: Hotel**  |
| * **RU: Residencia universitaria**
 |
|  **RF: Residencia de familia** |
|  **RA: Residencia alquilada** |
|  **O: Otros** |

**20. ¿Cómo clasifica el alojamiento ofrecido?:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Muy bueno**  |  **Aceptable**  |  **Malo** |

**Comentarios:** |
| **21. Modalidad de alimentación suministrada:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **RU: Restaurante Universitario**  |  **D: Dinero**  |
|  **T: Ticket alimentación**  |  **O: Otra (especifique)** |

 |
| **22. ¿Cómo clasifica la cobertura de la alimentación ofrecida?:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Completa**  |  **Parcial**  |
|  **Incompleta**  |  **Otra** |

**Comentarios:** |
| **23. ¿Cómo se enteró de la existencia del Programa Escala Docente?** |
| **24. Su candidatura fue presentada por un Núcleo Disciplinario o de un Comité Académico de AUGM?**

|  |
| --- |
|  **Si**  |
|  **No**  |

**En caso afirmativo informe de cuál.** |
| **25. Su candidatura contó con el apoyo de un Núcleo Disciplinario o de un Comité Académico de AUGM?**

|  |
| --- |
|  **Si**  |
|  **No**  |

**En caso afirmativo informe de cuál.** |
| **26. Cómo evalúa usted la contribución de este Programa al desarrollo de vínculos y a la integración académica entre las Universidades?**

|  |
| --- |
| * **Muy positiva**
 |
| * **Bastante positiva**
 |
| * **Poco positiva**
 |
| * **Nada positiva**
 |

 |
| **27. Cuáles han sido los aspectos que considera que habría que mejorar del Programa Escala Docente?.** **Señale hasta 3:****1. …………………………………………………………………………..……….****2. ………………………………………………………………………..…………..****3. …………………………………………………………………………………….** |
| **28. Considera que se han cumplido satisfactoriamente las expectativas que usted tenía antes de involucrarse en el Programa?**

|  |
| --- |
| * **Completamente**
 |
| * **Bastante**
 |
| * **Poco**
 |
| * **Nada**
 |

 |
| **29. Recomendaría el Programa ESCALA Docente a sus colegas?** |  **Si** |  **No** |
| **30. Valore el Programa con una puntuación entre 0 y 10, en la que 0 significa que ha sido una experiencia completamente negativa y 10 que ha sido excelente. ¿Qué puntuación le daría al Programa?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |

 |