



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PAZ**

**NOMBRE DEL DOCUMENTO: FORMATO PARA EL DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE FORMACIÓN  
DOCENTE Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL**

PARA LOS (AS) PROFESORES (AS) DE LA CARRERA DE \_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_  
DEL DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

Fecha de realización del diagnóstico: \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_

Jefe (a) del Departamento Académico

|        |       |
|--------|-------|
| Nombre | Firma |
| (4)    | (5)   |

Presidente (s) de Academia

|        |       |
|--------|-------|
| Nombre | Firma |
| (6)    | (7)   |

|        |       |
|--------|-------|
| Nombre | Firma |
| (8)    | (9)   |

**a) PRIORIZAR LAS ASIGNATURAS EN LAS QUE REQUIERA LA FORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN  
DEL(A) PROFESOR(A) EN LA CARRERA GENÉRICA, AVALADOS POR LA ACADEMIA.**

| Asignaturas en la que se requiere formación o actualización | Contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización | Número de profesores(as) que la requieren | Periodo en el que se requiere la formación o actualización (enero-junio o agosto diciembre) | Facilitadores (as) propuestos (as) (nombre y datos para su localización) |
|---|--|---|---|--|
| (10)  | (11)   | (12)                                      | (13)  | (14)   |
|   |  |   |   |  |

**b) PRIORIZAR LAS ASIGNATURAS EN LAS QUE REQUIERA LA FORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN  
DEL(A) PROFESOR(A) EN LOS MÓDULOS DE ESPECIALIDAD, AVALADOS POR LA ACADEMIA.**

| Asignaturas en la que se requiere formación o actualización | Contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización | Número de profesores (as) que la requieren | Periodo en el que se requiere la formación o actualización (enero-junio o agosto diciembre) | Facilitadores(as) propuestos(as) (nombre y datos para su localización) |
|---|--|--|---|--|
| (15)  | (16)   | (17)                                       | (18)  | (19)   |
|   |  |  |   |  |



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PAZ**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>NUMERO</b> | <b>DESCRIPCIÓN</b>   |
|---------------|--|
| 1             | Anotar el nombre de la carrera   |
| 2             | Anotar el nombre del Departamento  |
| 3             | Anotar la fecha en la que se realizó el diagnóstico  |
| 4             | Anotar el nombre del Jefe (a) del Departamento   |
| 5             | Firma del Jefe (a) del Departamento  |
| 6             | Anotar el nombre del Presidente de Academia  |
| 7             | Firma del Presidente de Academia   |
| 8             | Anotar el nombre del segundo Presidente de Academia, (si es necesario)   |
| 9             | Firma del segundo Presidente de Academia, (si es necesario)  |
| 10            | Anotar las asignaturas en la que se requiere formación o actualización en la carrera genérica                  |
| 11            | Anotar los contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización en la carrera genérica         |
| 12            | Anotar el número de profesores(as) que la requieren en la carrera genérica                                     |
| 13            | Anotar el periodo en el que se requiere la formación o actualización en la carrera genérica                    |
| 14            | Anotar el nombre de los Facilitadores (as) propuestos en la carrera genérica                                   |
| 15            | Anotar las asignaturas en la que se requiere formación o actualización en los módulos de especialidad          |
| 16            | Anotar los contenidos temáticos en que se requiere la formación o actualización en los módulos de especialidad |
| 17            | Anotar el número de profesores(as) que la requieren en los módulos de especialidad                             |
| 18            | Anotar el periodo en el que se requiere la formación o actualización en los módulos de especialidad            |
| 19            | Anotar el nombre de los Facilitadores (as) propuestos en los módulos de especialidad                           |