**Revisión de los Programas de las Unidades de Aprendizaje de**

**la Academia de:**

**Matriz de análisis.**

**CRN:**

**Nombre de la Unidad de Aprendizaje o Asignatura:**

**Fecha:**

I. Indique si los siguientes elementos del programa de estudio son correctos y están bien descritos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementos del programa** | **Si** | **No** | **Parcialmente** | **En caso de contestar No o Parcialmente comentar brevemente.** |
| Elementos de la Identificación de la unidad de aprendizaje (consultar www.cusur.udg.mx).  Perfil docente |  |  |  |  |
| Presentación |  |  |  |  |
| Objetivo general/ competencia |  |  |  |  |
| Campo de aplicación profesional |  |  |  |  |

II. Indique si los siguientes elementos del programa de estudio son adecuados y pertinentes para el logro de la competencia u objetivo general:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementos del programa** | **Si** | **No** | **Parcialmente** | **En caso de contestar No o Parcialmente comentar brevemente.** |
| Saberes, teóricos, prácticos y formativos |  |  |  |  |
| Contenido teórico-practico (temas, subtemas y horas) |  |  |  |  |
| Estrategias de enseñanza- aprendizaje/ |  |  |  |  |
| Evaluación del aprendizaje |  |  |  |  |
| Criterios de Calificación |  |  |  |  |
| Bibliografía:   * Básica * Complementaria |  |  |  |  |
| Recursos complementarios |  |  |  |  |
| Otros elementos |  |  |  |  |

Nombre y firma de Revisor:

Vo Bo Nombre y firma del Presidente de academia: