***I CONVOCATORIA DE EQUIPOS DOCENTES DE FORMACIÓN AcademiaUGR.***

**ANEXO 4. Modelo de memoria final de acciones de los Equipos de formación inicial y continua**

Cumplimentar este modelo para proponer actividades de formación docente, tanto si ha solicitado, mediante la modalidad A o B de equipos docentes.

|  |
| --- |
| **1. Datos generales de la actividad formativa** |
| Título  | (1) |
| Coordinador  | (2): Apellidos, Nombre |  |
| (3): Departamento |  |
| (4): Email |  |
| (5): Teléfonos |  |
| **2. Responda a las siguientes cuestiones, indicando los puntos fuertes, las dificultades y posibles opciones de mejora**  |
| 1. Explique el impacto de la actividad en la mejora de las capacidades docentes del profesorado implicado.  |
|  |
| 2. Valore el grado de consecución de los objetivos planteados, partiendo de los objetivos especificados en la solicitud. |
|  |
| 3. ¿Se han impartido los contenidos planeados? ¿Han respondido los contenidos a las necesidades formativas de los asistentes? |
|  |
| 4. ¿La metodología empleada ha sido la adecuada para el proceso de formación? ¿Ha generado una adecuada relación entre el formador y los asistentes? ¿Ha permitido establecer un proceso y clima de aprendizaje adecuado? |
|  |
| 5. ¿Las actividades se han organizado adecuadamente para alcanzar los objetivos planteados? ¿Han motivado e interesado a los asistentes? |
|  |
| 6. ¿Se ha dispuesto de los recursos humanos, temporales y materiales adecuados? |
|  |
| 7. ¿Las tareas de coordinación se han dispuesto de forma adecuada? ¿Se ha considerado el tiempo suficiente para la realización de estas tareas?  |
|  |
| 8. ¿Los ponentes han cumplido con la totalidad del programa propuesto? ¿Han creado un adecuado escenario de aprendizaje en cuanto a la metodología empleada y al resultado de los aprendizajes que han generado? |
|  |
| 9. ¿Las técnicas, procedimientos e instrumentos de evaluación han permitido realizar adecuaciones correctivas o formativas del programa de la actividad? ¿Han permitido valorar los aprendizajes obtenidos por los asistentes? ¿Han facilitado los procesos de valoración de la totalidad de la actividad? |
|  |
| 10. Realice cualquier otra consideración evaluativa que permita realizar una adecuada valoración de la actividad de formación desarrollada. |
|  |
| **3. Realice un pequeño informe con respecto a la encuesta de satisfacción de las acciones de formación realizada a los asistentes mediante modelo proporcionado por el Vicerrectorado.** |
|  |
| **4. Aporte una memoria económica con los gastos derivados de la acción formativa, especificando las partidas presupuestarias, gastos específicos y adjuntando los justificantes de pago (de personal externo a la UGR o de las facturas que pudiese haber).** |
| Conceptos en el que se ha gastado | Cantidad |
|  |  |
| TOTAL |  |
| **5. Aporte una memoria de gestión indicando los puntos fuertes, las dificultades y posibles opciones de mejora** |
|  |
| **6. EN CASO DE MODALIDAD A. Aporte las horas impartidas por los/as ponentes y recibidas por los profesores principiantes** |
| [PROFESORADO EXPERTO] |
| Apellidos, Nombre |  | DNI |  |
| Actividad realizada –horasActividad realizada –horas |  | Horas totales |  |
| [PROFESORADO NOVEL] |
| Apellidos, Nombre |  | DNI |  |
| Actividad realizada – horasActividad realizada –horas |  | Horas totales |  |
| [PONENTE] |  | DNI |  |
| Ponencia |  | Horas |  |
| **6. EN CASO DE MODALIDAD B. Indique las acciones formativas en la que ha participado cada profesor miembro del equipo y que hay que certificar. Además de las horas impartidas por los/as ponentes.** |
| [MIEMBRO DEL EQUIPO]Apellidos, Nombre |  | DNI |  |
| Actividad realizada-horasActividad realizada-horas |  | Horastotales |  |
| [PONENTE] |  | DNI |  |
| Ponencia |  | Horas |  |

### A efectos de certificación,

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El/La Coordinador/a,

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_