**Acreditación de posgrado Facultad de Ingeniería y Ciencias Agropecuarias**

El presente formulario tiene por objetivo conocer el desglose de horas de las actividades realizadas por cada docente de la carrera para su posterior vinculación con la misma. Se solicita la carga de las horas de las actividades que correspondan y luego seleccionar en el menú desplegable de la derecha la opción correspondiente (Anual, Semestral, Cuatrimestral, Bimestral o Mensual).

1. Ingrese el nombre del docente que pertenece a la carrera de Posgrado.

**Nombre docente:**

1. Ingrese la cantidad de horas semanales dedicadas a cada actividad que corresponda. Recuerde que la suma de horas ingresadas debe coincidir con el total de horas de su designación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de actividad | *Dedicación Semanal**en horas reloj* | *Modalidad* |
| Docencia |  | Seleccione opción |
| Investigación |  | Seleccione opción |
| Gestión |  | Seleccione opción |
| Vinculación con el medio |  | Seleccione opción |
| Dirección de tesis |  | Seleccione opción |
| Tutorías |  | Seleccione opción |
| Otras |  | Seleccione opción |

Describa las actividades señaladas en el cuadro de arriba

|  |
| --- |
|  |