Esperanza, ……de …………… de 20…

Sr. Secretario Académico

Facultad de Ciencias Veterinarias

Dr. Sebastián RECCE

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de elevar la MEMORIA ANUAL 202\_, correspondiente a la Asignatura…………………………….

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente.

-------------------------------------

# Firma y aclaración

# **Responsable Asignatura**

**Memoria Anual de Asignatura**

De acuerdo al Artículo 2º.- “Registro de Actividades Docentes” C.D. nº: 1020/22 y Artículo 14º del Reglamento de Enseñanza”, C.D. nº: 816/23 al **1° de agosto y al 1° de diciembre de cada año** (para asignaturas que se cursan en el primer y segundo cuatrimestre, respectivamente), el Docente Responsable deberá enviar la Memoria de Asignatura en formato PDF y con nota de elevación por mesa de entradas ([mesadeentrada@fcv.unl.edu.ar](file:///C:\Users\54349\Downloads\mesadeentrada@fcv.unl.edu.ar)).

*Asignatura*: **(colocar nombre de la asignatura)** Año: **202\_**

1. **EQUIPO DOCENTE**

**(Cargos propios de la Asignatura** – No incluir adscriptos**)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | DOCENTE | CARGO | DEDICACIÓN |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

**DOCENTES COLABORADORES, ADSCRIPTOS ALUMNOS Y GRADUADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

(EN CASO DE SER NECESARIO AGREGAR MAS FILAS)

**II)** **ACTIVIDADES ACADEMICAS DE GRADO**

Marcar una (X) lo que corresponda.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Docente 1** | **Docente 2** | **Docente 3** | **Docente 4** | **Docente 5** | **Docente 6** |
| 1) Planificación |  |  |  |  |  |  |
| * Definición de criterios |  |  |  |  |  |  |
| * Discusión de los mismos |  |  |  |  |  |  |
| * Elaboración |  |  |  |  |  |  |
| 2) Clases Teóricas |  |  |  |  |  |  |
| 3) Clases prácticas |  |  |  |  |  |  |
| * Preparación |  |  |  |  |  |  |
| * Ejecución |  |  |  |  |  |  |
| * Corrección |  |  |  |  |  |  |
| 4) Evaluaciones Parciales |  |  |  |  |  |  |
| * Preparación |  |  |  |  |  |  |
| * Ejecución |  |  |  |  |  |  |
| * Corrección |  |  |  |  |  |  |
| Evaluaciones Finales |  |  |  |  |  |  |
| * Preparación |  |  |  |  |  |  |
| * Ejecución |  |  |  |  |  |  |
| * Corrección |  |  |  |  |  |  |

**Clases de consulta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente | Atendió consulta  (si- no) | Días y Horarios |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Desarrollo del dictado**

\* **Clases teóricas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA o SEMANA DE CURSADO | DOCENTE A CARGO DE LA ACTIVIDAD | TEMA DESARROLLADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(EN CASO DE SER NECESARIO AGREGAR MAS FILAS)

\* **Clases Prácticas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA o SEMANA DE CURSADO | DOCENTE A CARGO DE LA ACTIVIDAD | TEMA del T.P. DESARROLLADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(EN CASO DE SER NECESARIO AGREGAR MAS FILAS)

Numero de comisiones para los T.P.: ……… comisiones.

Cantidad de alumnos por comisión de T.P.: …….. alumnos.

\* **Otras modalidades pedagógicas:** Taller, seminario, etc**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA o SEMANA DE CURSADO | DOCENTE A CARGO DE LA ACTIVIDAD | TEMA del T.P. DESARROLLADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(EN CASO DE SER NECESARIO AGREGAR MAS FILAS)

Numero de comisiones para otras modalidades pedagógicas: ……… comisiones.

Cantidad de alumnos para otras modalidades pedagógicas: …….. alumnos.

**Producción de material para alumnos:** apuntes, CD, e Learning, etc**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCENTE | PARTICIPACIÓN | MATERIAL REALIZADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Resultado del dictado** | | | |
| Total alumnos habilitados para cursar: ………….. | | | |
| Promocionados  ……… | Regulares  ……….. | Libres  ………. | Abandonaron  ………. |

**III) OBSERVACIONES** (Utilice este espacio para comentar todas aquellas actividades que no se encuadren en algunos de los puntos anteriores, situaciones o acontecimientos ocurridos durante el cursado y que considere importantes destacar a los fines de ser tenido en cuenta).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL EQUIPO **DOCENTE** DE LA ASIGNATURA