



## ACUERDO

No. 19

(25 de mayo de 2006)

**POR MEDIO DEL CUAL SE APRUEBA EL INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO Y LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES AL PLAN DE TRABAJO BÁSICO DEL PROFESOR.**

**EL CONSEJO ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**, en uso de sus atribuciones legales, y

### CONSIDERANDO

Que el Consejo Académico en sesión del 24 de mayo de 2006, aprobó El Instructivo de Diligenciamiento para el Plan de Trabajo Básico del Profesor y el Formato correspondiente al Plan de Trabajo Básico del Profesor para todos los programas, así como el Formato del Plan de Trabajo Básico del Profesor correspondiente a la Facultad de Ciencias de la Salud.

Que se hace necesario expedir el acto administrativo que contenga dicha decisión.

### ACUERDA:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar el Instructivo de diligenciamiento del formato de Trabajo Básico del Profesor así:

### **INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO PLAN DE TRABAJO BÁSICO DEL PROFESOR**

Señor profesor, recuerde que el formato de actividades constituye su compromiso laboral para con la universidad y en él se consignan las actividades proyectadas durante el período semestre calendario. Este instrumento servirá a usted como mecanismo de autoevaluación y seguimiento y servirá al propósito de evaluación institucional de su desempeño.

#### **Cobertura:**

Este formato debe ser diligenciado por los docentes de la Universidad que estén vinculados como profesores de planta y transitorios de tiempo completo y de medio tiempo.

#### **Instrucciones Generales:**

Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones:

- Diligencie el formato de forma digital
- Todos los formatos deben ser revisados y firmados por el profesor, Jefe de dependencia y Decano o Director
- En el caso en que el profesor presente actividades adicionales a las ordinarias regístrelas en el ítem 11.
- Tenga en cuenta lo siguiente:

50  
51

*Todos las Facultades excepto Ciencias de la Salud*

PLANTA	Tiempo Completo		Medio Tiempo	
	Semanal	Semestre (22.5 semanas)	Semanal	Semestre (22.5 semanas)
	40	900	20	450
TRANSITORIOS	Semanal	Semestre (18 semanas)	Semanal	Semestre (18 semanas)
	40	720	20	360

*Facultad de Ciencias de la Salud*

PLANTA	Tiempo Completo		Medio Tiempo	
	Semanal	Semestre (22.5 semanas)	Semanal	Semestre (22.5 semanas)
	40	900	20	450
TRANSITORIOS	Semanal	Semestre (20 semanas)	Semanal	Semestre (20 semanas)
	40	800	20	400

**Instrucciones específicas**

**1. Información General**

- Diligencie los espacios al frente de apellidos y nombre del docente, facultad y programa a la que pertenece
- Establezca el tipo de vinculación, dedicación y escalafón docente marcando con una X la casilla correspondiente.

**2. Actividades de docencia**

- Identificación de la actividad: Detalle el código, grupo y nombre de la asignatura que tiene asignado para el semestre lectivo
- Número de estudiantes.
- Nivel: Identifique según la asignatura a que categoría pertenece pregrado o postgrado marcando con una X.
- Horas semana: Identifique cuantas horas le dedica a la actividad de docencia de cada asignatura teniendo en cuenta si estas son teóricas (T), teórico practicas (TP) y/o prácticas (P)
- Total horas: Identifique cuantas horas semanales tiene de actividades docentes y totalice las horas semestrales multiplicándolas por diez y seis (16) semanas, si el docente pertenece a la Facultad de Ciencias de la Salud excluyendo a la Escuela de Ciencias del Deporte y la Recreación múltiple por diez y ocho (18) semanas para pregrado y por veintidós punto cinco (22.5) para internado.

**3. Actividades de Investigación**

- Código: En el caso en que los proyectos de investigación sean formales (inscritas al Centro de Investigaciones y Extensión) indique el código asignado.
- Proyecto: Investigación formativa, Investigación formal, relaciónelos indicando la actividad que está realizando.
- Responsable: Determine en la investigación formal mencionada el grado de responsabilidad que presenta y marque con una X.
- Disminuciones de Docencia Directa (DDD): Indique marcando con una X si presenta disminución aprobado por el Consejo Académico para alguno o todos de los proyectos mencionados cuando es investigación formal.
- Horas semanales: Indique el número de horas semanales que dedica a realizar el proyecto
- Horas semestre: Indique el número de horas semestrales (multiplicando por veintidós punto cinco (22.5) semanas en el caso en que sea profesor de planta y diez y ocho (18) semanas cuando son docentes transitorios) que dedica a realizar el proyecto y cuando los profesores pertenecen a la facultad de Ciencias de la Salud excluyendo a la Escuela de Ciencias del Deporte y la Recreación por veinte (20) semanas.

#### 4. Actividades de Orientación de Estudiante

- Proyecto: Relacione las actividades de Orientación de Trabajo de Grado, Prácticas Universitarias conducentes a trabajos de grado y Práctica Universitaria no conducente a Trabajo de Grado indicando la actividad que realiza.
- Horas semanales: Indique el número de horas semanales que dedica a realizar el proyecto.
- Horas semestre: Indique el número de horas semestrales que dedica a realizar el proyecto teniendo en cuenta el número de semanas en el semestre que debe dedicar a esta actividad.

#### 5. Actividades de Proyección Social ó de Extensión

- Código: Relacione las actividades de Proyección Social indicando si están inscritas al Centro de Investigaciones y Extensión y si es así indique el código asignado.
- Proyecto: Relacione las actividades de Proyección social indicándola en el tipo de extensión ya sea de Educación Formal, Asesora y Consultoría, Servicios de Laboratorio, Organización de Eventos, Representación Oficial ante Entidades Externas y Extensión Social en Comunidades.
- Remunerado: Indique marcando con una X si el proyecto de extensión es remunerado o no.

**Nota: si el proyecto es remunerado no debe ser incluido dentro de la sumatoria de horas semestrales relacionadas.**

- Beneficiario: Indique quien es el ente que goza del beneficio por la actividad prestada.
- Disminuciones de Docencia Directa (DDD): Indique marcando con una X si presenta descarga aprobado por el Consejo Académico para alguno o todos de los proyectos mencionados.
- Horas semanales: Indique el número de horas semanales que dedica a realizar el proyecto.
- Horas semestre: Indique el número de horas semestrales que dedica a realizar el proyecto teniendo en cuenta el número de semanas en el semestre que debe dedicar a esta actividad.

#### 6. Administración Académica

- Cargo o Actividad Académica-Administrativa: Indique el cargo o actividad académica – administrativa que desempeña (Decano; Director de Departamento; Jefe de Sección; Coordinador de programas o Comités; Representación Institucional, Profesoral o Gremial, reuniones programadas por la administración, etc.)
- Disminuciones de Docencia Directa (DDD): Indique marcando con una X si presenta descarga aprobado por el Consejo Académico para alguno o todos de los proyectos mencionados.
- Horas semanales: Indique el número de horas semanales que dedica a realizar el proyecto.
- Horas semestre: Indique el número de horas semestrales (multiplicando por veintidós punto cinco (22.5) semanas en el caso en que sea profesor de planta y diez y ocho (18) semanas cuando son docentes transitorios) que dedica a realizar el proyecto y cuando los profesores pertenecen a la facultad de Ciencias de la Salud excluyendo a la Escuela de Ciencias del Deporte y la Recreación por veinte (20) semanas.

## 7. Otras Actividades

- Identificación de la Actividad: Indique el cargo o actividad académica – administrativa que desempeña (Preparación de clases, Asesoría de Estudiantes, Preparación y calificación de exámenes, Actividades de dedicación a Bienestar Universitario, producción académica )
- Disminuciones de Docencia Directa (DDD): Indique marcando con una X si presenta descarga aprobado por el Consejo Académico para las actividades mencionadas.
- Horas semanales: Indique el número de horas semanales que dedica a realizar la actividad
- Horas semestre: Indique el número de horas semestrales que dedica a realizar la actividad teniendo en cuenta el número de semanas en el semestre que debe dedicar.

## 8. Seguimiento de actividades

- Identificación de la actividad: Indique la actividad que va a ser objeto de seguimiento
- Fecha de Primer Informe: Indique la fecha en la cual se debe realizar el primer informe para el seguimiento de la actividad.
- Fecha de Segundo Informe: Indique la fecha en la cual se debe realizar el segundo informe para el seguimiento de la actividad.

## 9. Jornada de Trabajo

Indique en el horario relacionado las diferentes actividades que se realizan en una semana teniendo en cuenta que esto debe quedar diligenciado de forma clara para el lector.

## 10. Observaciones Generales

## 11. Actividades adicionales a las ordinarias

- Actividades de docencia: Indique cuando se presente actividades de docencia que presenta como horas adicionales, horas en Jornada Especial, en el ILEX, por módulo ó programas de profesionalización y diligencie el formato de la siguiente forma:
  - Identificación de la actividad: Detalle el código, grupo y nombre de la asignatura que tiene asignado para el semestre lectivo
  - Número de estudiantes.
  - Nivel: Identifique según la asignatura a que categoría pertenece pregrado o postgrado marcando con una X.
  - Horas semana: Identifique cuantas horas le dedica a la actividad de docencia de cada asignatura teniendo en cuenta si estas son teóricas (T), teórico practicas (TP) y/o prácticas (P)
  - Total horas: Identifique cuantas horas semanales tiene de actividades docentes y totalice las horas semestrales según lo contratado.
- Otras Actividades: Indique las actividades que desarrolla que no son incluidas dentro de su plan de actividades básico pero que contribuyen con el desarrollo institucional.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Aprobar el Formato correspondiente al Plan de Trabajo Básico del Profesor para todas las Facultades excepto Ciencias de la Salud:



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

## UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA PLAN DE TRABAJO BÁSICO DEL PROFESOR

**SEMESTRE CALENDARIO:**

**FECHA:**

### 1. Información General

*Lea cuidadosamente el instructivo antes de diligenciar el formato*

**FACULTAD:**

**PROGRAMA:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PROFESOR:**

<b>Tipo de Vinculación:</b>	Planta	Transitorio			
<b>Dedicación:</b>	Tiempo Completo	Medio Tiempo			
<b>Escalafón Profesor:</b>	Especial	Auxiliar	Asistente	Asociado	Titular

### 2. Actividades de Docencia

Identificación de la actividad			Número de Est.	Nivel		Horas semana			Total horas semestrales	
				Pregrado	Posgrado	T	TP	P	Semanal	Semestral (16 semanas)
Código	Grupo	Asignatura								

*Handwritten signature*

### 3. Actividades de investigación

Proyecto				DDD	Horas semanales	Nª Semanas		Horas Semestre
Código	3.2 Investigación Formal	Responsabilidad				Planta	Transito	
		Director				22,5	18	
		Coinvestigador						
		Otro(Especifique)						
<b>3.1 Investigación Formativa</b>								

### 4, Actividades de Orientación a Estudiantes

Proyecto			Horas semanales	Horas Semestre
<b>4,1 Orientación Trabajo de Grado</b>				
<b>4,2 Prácticas Universitarias conducentes a trabajos de grado</b>				
<b>4,3 Prácticas Universitarias no conducentes a trabajos de grado</b>				
<b>4,4 Tutorías</b>				

875

**5. Actividades de Proyección Social ó Extensión**

Código	Proyecto	REMUNERADO		BENEFICIARIO	DDD	Horas Semanales	Horas Semestre
		SI	NO				
	<b>5,1 Educación no formal</b>						
	<b>5.2 Asesoría y Consultoría</b>						
	<b>5.3 Servicios de Laboratorio</b>						
	<b>5.4 Organización de eventos (Congresos, encuentros, foros, etc.)</b>						
	<b>5,5 Representación oficial ante entidades externas</b>						
	<b>5,6 Extensión Social en Comunidades</b>						

56 4/5 0/1

### 6. Administración Académica

Cargo o Actividad Académica-Administrativa	No semanas		DDD	Horas semanales	Horas semestre
	Planta	Transit.			
1	22,5	18			
2	22,5	18			
3	22,5	18			
4	22,5	18			
5	22,5	18			
6	22,5	18			

### 7. Otras actividades

Identificación de la actividad	DDD	No semanas		Horas semanales	Horas semestre
		Planta	Transitorio		
1 Preparación de clases		16	16		
2 Asesoría a estudiantes		18	18		
3 Preparación y Calificación de exámenes		18	18		
4 Actividades de dedicación a Bienestar Universitario		22,5	18		
5 Producción Académica ó Artística		22,5	18		
6 Asistencia a Cursos de Capacitación Docente, eventos, seminarios, talleres, etc.		22,5	18		
7 Estudios de Postgrado o realización de Tesis		22,5	18		
8 Otras:					
6 <b>TOTAL HORAS</b>					

### 8. Seguimiento de actividades

Identificación de la actividad	Fecha primer informe	Fecha Segundo informe	Otro
1			
2			
3			
4			
5			

57

9. Jornada de Trabajo							10. Observaciones Generales		
Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado			
6:00									
7:00									
8:00									
9:00									
10:00									
11:00									
12:00									
13:00									
14:00									
15:00									
16:00									
17:00									
18:00									
19:00									
20:00									
21:00									
							Profesor	Jefe Dpto	Decano o Director

58  
 54  
 26

11. ACTIVIDADES ADICIONALES A LAS ORDINARIAS

11,1 Actividades de Docencia

Identificación de la actividad			FACULTAD	PROGRAMA	Nº de Est.	Nivel		Horas semana			Total horas	
Código	Grupo	Asignatura				Pregrado	Posgrado	T	TP	P	Semanal	Semestral

11.2 Otras actividades

Identificación de la actividad		Horas semanales	Horas semestre
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>TOTAL HORAS</b>			

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA - NIT 891.480.035-9 - APARTADO AÉREO 097  
 TEL. CONM. 3137300 - FAX: 321 3206 PEREIRA (RIS) COLOMBIA - www.utfp.edu.co

58 17

ARTÍCULO TECERO: Aprobar el Formato correspondiente al Plan de Trabajo Básico del Profesor para la Facultad de Ciencias de la Salud:



## UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

### PLAN DE TRABAJO BÁSICO DEL PROFESOR

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

SEMESTRE CALENDARIO:

FECHA:

#### 1. Información General

*Lea cuidadosamente el instructivo antes de diligenciar el formato*

**FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PROFESOR:**

<b>Tipo de Vinculación:</b>	Planta		Transitorio			
<b>Dedicación:</b>	Tiempo Completo		Medio Tiempo			
<b>Escalafón Profesor:</b>	Especial		Auxiliar		Asistente	Asociado Titular

#### 2. Actividades de Docencia

Identificación de la actividad			Número de Est.	Nivel		Horas semana			Total horas semestrales	
				Pregrado	Posgrado	T	TP	P	18 semanas pregrado	22,5 semanas internado
Código	Grupo	Asignatura								

80/80

3. Actividades de investigación							
Proyecto			DDD	Horas semanales	Nª Semanas		Horas Semestre
Código	3.2 Investigación Formal	Responsabilidad			Planta	Transito.	
		Director			22,5	20	
		Coinvestigador					
		Otro(Especifique)					
<b>3.1 Investigación Formativa</b>							
4, Actividades de Orientación a Estudiantes							
Proyecto				Horas semanales	Horas Semestre		
<b>4,1 Prácticas Universitarias no conducentes a trabajos de grado</b>							
<b>4,2 Tutorías</b>							

19/07/10

**5. Actividades de Proyección Social ó Extensión**

Código	Proyecto	REMUNERADO <small>Si el proyecto es remunerado no lo incluya dentro de la sumatoria de horas semestrales.</small>		BENEFICIARIO	DDD	Horas Semanales	Horas Semestre
		SI	NO				
	<b>5,1 Educación no formal</b>						
	<b>5.2 Asesoría y Consultoría</b>						
	<b>5.3 Servicios de Laboratorio</b>						
	<b>5.4 Organización de eventos (Congresos, encuentros, foros, etc.)</b>						
	<b>5,5 Representación oficial ante entidades externas</b>						
	<b>5,6 Extensión Social en Comunidades</b>						

62  
 180

**6. Administración Académica**

Cargos o Actividades Académicas-Administrativas	No semanas		DDD	Horas semanales	Horas semestre
	Planta	Transit.			
1	22,5	20			
2	22,5	20			
3	22,5	20			
4	22,5	20			
5	22,5	20			
6	22,5	20			

**7. Otras actividades**

Identificación de la actividad	DDD	No semanas		Horas semanales	Horas semestre
		Planta	Transitorio		
1 Preparación de clases		18	18		
2 Accesorio a estudiantes		20	20		
3 Preparación y Calificación de exámenes		20	20		
4 Actividades de dedicación a Bienestar Universitario		22,5	20		
5 Producción Académica ó Artística		22,5	20		
6 Asistencia a Cursos de Capacitación Docente, eventos, seminarios, talleres, etc.		22,5	20		
7 Estudios de Postgrado o realización de Tesis		22,5	20		
8 Otras:					
<b>6 TOTAL HORAS</b>					

**8. Seguimiento de actividades**

Identificación de la actividad	Fecha primer informe	Fecha Segundo informe	Otro
1			
2			
3			
4			
5			

63 18 107

9. Jornada de Trabajo							10. Observaciones Generales		
Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado			
6:00									
7:00									
8:00									
9:00									
10:00									
11:00									
12:00									
13:00									
14:00									
15:00									
16:00									
17:00									
18:00									
19:00									
20:00									
21:00									
							Profesor	Jefe Dpto	Decano o Director

**NOTAS:**

Jornada semanal del docente donde deben figurar las actividades de docencia, extensión, investigación, bienestar, producción intelectual, capacitación y administración que concuerdan con la intensidad horaria de cada una y con el informe de actividades realizadas

En docencia se debe especificar (c)clase, (R)ronda, (Qx)cirugía, (CE) consulta externa, (p)preparación, (L) laboratorio y (a)asesorías

En la columna de observaciones se deben aclarar las que no tienen una programación semanal

Los docentes que tienen doble vinculación, ejemplo: Hospital y UTP deben anotarlas sin cruce de horarios

102  
6/3

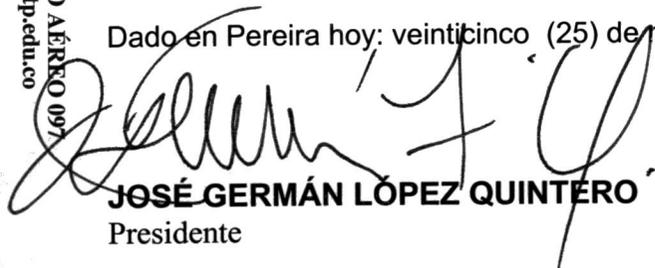
11. ACTIVIDADES ADICIONALES A LAS ORDINARIAS

11,1 Actividades de Docencia												
Identificación de la actividad			FACULTAD	PROGRAMA	Nº de Est.	Nivel		Horas semana			Total horas	
Código	Grupo	Asignatura				Pregrado	Posgrado	T	TP	P	Semanal	Semestral

11.2 Otras actividades			
Identificación de la actividad		Horas semanales	Horas semestre
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>TOTAL HORAS</b>			

ARTICULO CUARTO: El presente acuerdo rige a partir de su fecha de expedición

Dado en Pereira hoy: veinticinco (25) de mayo de 2006.

  
**JOSÉ GERMÁN LÓPEZ QUINTERO**  
 Presidente

  
**CARLOS ALFONSO ZULUAGA ARANGO**  
 Secretario

65/107