**Contexto docente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesión(es):** |  |
| **Posgrado(s):** |  |
| **Cursos:** |  |
| **Talleres:** |  |
| **Diplomados:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Evaluación del desempeño docente** | **Asignatura en la que fue evaluado(a)** |
| Sí | No |  |

|  |
| --- |
| **¿Presenta alguna enfermedad o se encuentra en situación de discapacidad?** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Situaciones laborales que le generan estrés excesivo** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UAC que le apasiona** | **Argumento** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |