



MONITOREO DE CLASES
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

PERIODO: _____
FECHA: _____ HORA: _____
NOMBRE DEL DOCENTE: _____
ASIGNATURA: _____ GRUPO : _____ CARRERA: _____

APERTURA DE LA SESIÓN			
EL DOCENTE LLEGA A TIEMPO A SU CLASE	SI	NO	N/A
EL DOCENTE REALIZA RETROALIMENTACION DE LA CLASE ANTERIOR	SI	NO	N/A
DESARROLLO DE LA SESIÓN			
LA EXPOSICIÓN DE LOS CONCEPTOS FUERON CLAROS	SI	NO	N/A
ORGANIZACIÓN DE LA SESIÓN			
LLEVÓ UNA SECUENCIA CORRECTA	SI	NO	N/A
UTILIZÓ RECURSOS DIDÁCTICOS	SI	NO	N/A
RESOLVIO DUDAS OPORTUNAMENTE Y DE MANERA CLARA	SI	NO	N/A
CIERRE DE LA SESIÓN Y ASIGNACIÓN DE TAREA			
LLEGÓ A UNA CONCLUSIÓN	SI	NO	N/A

CUMPLIMIENTO DE INSTRUMENTACION DIDACTICA		
AVANCE SEGÚN INSTRUMENTACION:	_____	
AVANCE REAL:	_____	
CUMPLIÓ CON LOS 50 MINUTOS DE CLASE	SI	NO

OBSERVACIONES

HABILIDADES DEL DOCENTE

ÁREAS DE OPORTUNIDAD

OTRAS

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA MONITOREO