



EXAMEN DE OPOSICIÓN

Instituto Tecnológico Superior de Puerto Peñasco
Subdirección de Servicios Administrativos

1. ANTECEDENTES

- a) Nombre del (de la) aspirante: _____
- b) Perfil: _____ Especialidad: _____
- c) Nombre(s) de la(s) materias(as): _____

2. DESARROLLO

- a) Fecha de Realización: _____ Hora: _____ Aula: _____ Edificio: _____
(dd/mm/aa) F(24:00 hrs)
- b) Tema(s) desarrollado(s) durante el examen: _____
- c) Recursos utilizados:
Cañón: _____ Pintarrón: _____ Otros: _____
(especificar)

3. EVALUACIÓN

- a) Conocimientos generales de las disciplinas involucradas
- b) Exposición clara de los conceptos o ejemplos tratados
- c) Organización de la información o ejercicios desarrollados
- d) Dicción y manejo de recursos orales
- e) Utilización y manejo de recursos audiovisuales
- f) Actitud personal hacia los interrogantes
- g) Expresión corporal
- h) Imagen personal

| RESULTADO | PUNTOS |
|--------------------|--------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| General: (_____) | |

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | |
|-------------------------|--------|
| RESULTADOS | PUNTOS |
| Excelente | 100 |
| Muy Bien | 90 |
| Bien | 80 |
| Regular | 70 |
| Deficiente | 60 |
| Muy Mal | 50 |

Porcentaje de Aprobación: 70%

4. OBSERVACIONES

FIRMAS

Nombre y Firma de Jurado

Depto. de Desarrollo Académico

Subdirección Académica