



UNIVERSIDAD DE COLIMA

**Coordinación General de Docencia
Dirección General de Educación Continua
Dirección General de Desarrollo del Personal Académico**

Taller de Instrumentos de evaluación por competencias

a) Objetivo general

Diseñar una los instrumentos de evaluación para una materia, considerando el enfoque de competencias y el contexto institucional.

b) Objetivos específicos

Identificar los tipos de instrumentos en el contexto de la evaluación didáctica.

Analizar las posibilidades de los instrumentos en el ámbito de las competencias.

Reflexionar sobre la propia práctica de evaluación y aplicación de instrumentos en el aula.

I. Organización curricular del evento

a) Programa sintético

Temas	Horas teóricas	Horas prácticas (supervisadas por el facilitador(a))	Tiempo total
La evaluación en el contexto de la práctica docente.	1	1	
Los instrumentos como parte del proceso de evaluación.	1	1	
Características y tipos de instrumentos.	1	2	
Los instrumentos y las evidencias.	1	3	
Confiabilidad y validez de los instrumentos.	1	3	
Total de horas	5	10	15

b) Estrategias didácticas

Presentaciones del facilitador y de los participantes.

Revisiones de instrumentos.

Ejercicios para la construcción de los instrumentos de evaluación.



UNIVERSIDAD DE COLIMA

Puestas en común para la reflexión de la práctica docente y la aplicación de instrumentos.

c) Evaluación

Entrega de la propuesta de instrumentos para la materia elegida por cada participante.

d) Bibliografía

Anijovich, R. (comp.) (2010). *La evaluación significativa*. Buenos Aires: Paidós.

Brown, R. y Glasner, A. (edit.) (2007). *Evaluar en la Universidad. Problemas y nuevos enfoques*. Madrid: Narcea.

Cázares, L. & Cuevas, F. (2014). *Planeación y evaluación basadas en competencias*. México: Trillas.

II. Perfil del aspirante al evento

Docente frente a grupo.

III. Desarrollo del evento

a) **Número ideal de asistentes: 30**

b) **Nombre del facilitador:** Dr. Fernando Cuevas de la Garza

c) **Fecha del evento:** Del 30 de julio al 02 de agosto de 2018.

d) **Lugar del evento:** Aula 5B de la Unidad de Formación Docente.

e) **Días y horario:** lunes, martes, miércoles y jueves de 16:00 a 19:45 hrs.

f) **Condiciones y requerimientos para el desarrollo del evento (incluye requerimientos para cada participante).**

IV. Señale si el evento es apoyado con recurso PFCE. Sí _____ No _____

VI. Datos del coordinador del evento

Nombre completo:

Correo:

Dependencia:

Extensión:

Teléfono: