**FICHA TRANSFORMACIÓN DE CURSOS: GENERAL**

(ítem B.1)

*Implementación o seguimiento de procesos de transformación de cursos (Tipo de metodología, Aprendizaje Servicio, Actividades Sociocomunitarias de aprendizaje, Incorporación Ayudantes habilitados)*

| 1. **Identificación docente participantes** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre/s** |  | | | |
| **Unidad/ es** |  | | | |
| **Rol/ es asumido en la actividad** |  | | | |
| **Tipo de actividad**  *(marca con una X)* | **Individual** |  | **Colaborativa** |  |

| 1. **Identificación de Estrategias implementadas** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre actividad** |  | | | | | | | | |
| **Curso (s) al que está asociada** |  | | | | | | | | |
| **Tipo**  *(marca con una x)* | **Tipo de metodología[[1]](#footnote-0)** | | | **Formación Sociocomunitaria[[2]](#footnote-1)** | | | **Interculturalidad en contexto mapuche** | | **Incorporación Ayudantes habilitados[[3]](#footnote-2)** |
|  | | |  | | |  | |  |
| **Otra**  *(¿Cuál?)* |  | | | | | | | | |
| **Ayudante habilitado** | **Si** |  | **No** | |  | **Nombre ayudante** | |  | |
| **Modalidad**  *¿Implementación o Seguimiento?* |  | | | | | | | | |
| **Semestre de implementación**  *(Primero – Segundo)* |  | | | | | **Fecha inicio y cierre actividades** | |  | |
| **Periodicidad de Reuniones** |  | | | | | | | | |

| 1. **Estimación de horas totales de carga de trabajo**   ***(Explique brevemente el total de horas que dedicó a esta actividad durante el año)*** |
| --- |
|  |

| 1. **Análisis de la experiencia**   ***(Describa brevemente el impacto de la actividad en el proceso de enseñanza - aprendizaje)*** |
| --- |
|  |

| 1. **Envío de evidencias**   ***(Incorpore un Link válido para el PRODUCTO/S que elaboró. Asegúrese que esté público para poder visualizarlo)*** |
| --- |
|  |

1. Clase al revés (Aprendizaje invertido), Gamificación, Prototipado, COIL, Storytelling, Portafolio, Realidades inmersivas o extendidas (realidad virtual, aumentada, mixta), Simulación.

   2 Aprendiza Servicio o actividad Sociocomunitaria de Aprendizaje. [↑](#footnote-ref-0)
2. [↑](#footnote-ref-1)
3. 3 Para validar la incorporación de Ayudante Habilitado, el docente debe adjuntar: a) Datos personales del ayudante (Nombre, apellido RUT, b) Guía de aprendizaje incluyendo la estrategia de aprendizaje entre pares firmada por la/el Jefe de Carrera), c) Evidencia de actividad del ayudante en el curso (Ejemplos de evidencias: informe de pantallazos de actividades del ayudante declarado en la presente ficha, trípticos, vídeo tutoriales y actividades diseñadas en plataforma). [↑](#footnote-ref-2)