



Solicitud de Acreditación de Programas de Postgrado

Formulario D: Ficha de Datos Académicos del Personal Docente y de Investigación

3- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	
Universidad de Los Andes	
4- NOMBRE DEL PROGRAMA:	
Postgrado en Educación Física, Mención Gerencia del Deporte	
5- DATOS PERSONALES DEL PROFESOR:	
a- APELLIDOS Y NOMBRES:	León S. Aníbal R.
b. CEDULA:	2.921.510
c. CIUDAD DE RESIDENCIA:	Mérida
d- Total de Horas Semanales de dedicación comprometidas en la institución. Nº	40
e- N° de horas semanales dedicadas al programa de postgrado cuya acreditación se solicita Nº	06
f- Condiciones en el Programa: (Marque con una "X" la que corresponda)	
1. Ordinario:	<input checked="" type="checkbox"/>
Contratado:	<input type="checkbox"/>
Jubilado:	<input type="checkbox"/>
Invitado:	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>
g- Categoría Académica: (Marque con una "X" la que corresponda)	
1. Instructor:	<input type="checkbox"/>
Asistentes:	<input type="checkbox"/>
Agregado:	<input type="checkbox"/>
Asociado:	<input type="checkbox"/>
Titular:	<input checked="" type="checkbox"/>
Sin Clasificación:	<input type="checkbox"/>
h. Fecha de Ingreso como miembro del personal del programa:	mes: año: 1997
i. Total de años como docente activo en el programa:	año: 4 mes:
6- ACTIVIDADES ACADÉMICAS QUE REALIZA EN EL PROGRAMA:	
a- ASIGNATURA (S) QUE DICTA O DICTARA EN EL PROGRAMA:	
▪ Comportamiento Organizacional	
b- OTRAS ASIGNATURAS QUE HAYA DICTADO EN EL PROGRAMA DURANTE LOS TRES (3) ÚLTIMOS AÑOS:	
c- PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN QUE ACTUALMENTE DESARROLLA EN LA INSTITUCIÓN VINCULADOS AL PROGRAMA:	
▪ Cultura Organizacional y Pedagógicas de las Escuelas Integrales en el Estado Mérida	
▪ La Organización y su Carácter Participativo	
d- OTROS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN VINCULADOS AL PROGRAMA QUE HAYA EJECUTADO EN LA INSTITUCIÓN DURANTE LOS TRES (3) ÚLTIMOS AÑOS:	
▪ Estructura del Currículo y del Coordinador en Escuela Básica.	
a- OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS QUE ACTUALMENTE REALIZA EN EL PROGRAMA.	
1. ASESORIA ACADEMICA: N° de estudiantes que asesora:	X
2. TUTORIA DE TESIS Y TRABAJOS DE GRADO: N° de estudiantes bajo su tutoría:	X
3. EVALUACIÓN DE TESIS Y TRABAJOS DE GRADO COMO MIEMBRO DEL JURADO:	X
4. ACTIVIDADES DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (Planificación y Gerencia Académica)	X
5. OTRAS (Explique Brevemente)	

7- FORMACIÓN:

a- TITULO (S) DE PREGRADO:

Licenciado en Educación. Mención Educación Física.

b- TITULO (S) DE POSTGRADO Y OTROS ESTUDIOS DE POSTGRADO (Indicar Institución y Especialidad):

- Magíster en Administración Educacional.
- Doctorado en Educación, Teoría y Comportamiento Organizacional en Educación.

8- EXPERIENCIA PROFESIONAL:

a- N° años de profesor en Educación Superior: 31

b- N° años de profesor en Postgrado: 4

c- Otras actividades en el ejercicio profesional (Breve relación de cargos y/o funciones desempeño)

- La Cultura Organizacional y Pedagógica en la Escuela Integral del Estado Mérida.

d- Proyectos de investigación ejecutados en los últimos cinco (5) años, excluyendo los mencionados en la casilla 4.d. (indicar institución para las cuales realizó)

e- Publicaciones: Libros y Artículos publicados en los últimos cinco (5) años (indicar los datos de Edición)

f- Asistente a Eventos Nacionales e Internacionales con presentación de trabajos de investigación (Indicar Nombre del Evento, fecha y Nombre del Trabajo)

9- FIRMA DEL PROFESOR: _____

FECHA Día: Mes: Año:

10- REVISADO POR EL COORDINADOR DEL PROGRAMA:

Nombre y Apellidos:

FIRMA:

SELLO