



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:		Maestría en Educación Física con Menciones									
5- DATOS PERSONALES DEL PROFESOR:											
a- APELLIDOS Y NOMBRES:	Rivas Blanca										
b. CEDULA:	8.046.577										
c. CIUDAD DE RESIDENCIA:	Mérida										
d- Total de Horas Semanales de dedicación comprometidas en la institución. Nº	18										
e- Nº de horas semanales dedicadas al programa de postgrado cuya acreditación se solicita Nº	18										
f- Condiciones en el Programa: (Marque con una "X" la que corresponda)											
1. Ordinario:	<input type="checkbox"/>	Contratado:	<input type="checkbox"/>	Jubilado:	<input type="checkbox"/>	Invitado:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	Sin Clasificación:	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Fecha de Ingreso como miembro del personal del programa:	mes:			año:							
i. Total de años como docente activo en el programa:	año:			mes:							
6- ACTIVIDADES ACADÉMICAS QUE REALIZA EN EL PROGRAMA:											
a- ASIGNATURA (S) QUE DICTA O DICTARA EN EL PROGRAMA:											
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:											
d- OTROS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN VINCULADOS AL PROGRAMA QUE HAYA EJECUTADO EN LA INSTITUCIÓN DURANTE LOS TRES (3) ÚLTIMOS AÑOS:											
a- OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS QUE ACTUALMENTE REALIZA EN EL PROGRAMA.											
1. ASESORIA ACADEMICA: Nº de estudiantes que asesora:											
2. TUTORIA DE TESIS Y TRABAJOS DE GRADO: Nº de estudiantes bajo su tutoría:											
3. EVALUACIÓN DE TESIS Y TRABAJOS DE GRADO COMO MIEMBRO DEL JURADO:											
4. ACTIVIDADES DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (Planificación y Gerencia Académica)											
5. OTRAS (Explique Brevemente)											

7- FORMACIÓN:

a- TITULO (S) DE PREGRADO:

Licenciada en Educación, Mención Educación Física

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

- Especialista y Magíster en Recreación y Deporte Participativo.
- Aspirante a Doctora (Tesis) en la Universidad Interamericana a Distancia de Panamá
- Estudiante del Doctorado en Ciencias de la Actividad Física.

8- EXPERIENCIA PROFESIONAL:

a- N° años de profesor en Educación Superior: 03

b- N° años de profesor en Postgrado:

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

- Docente Especialista
- Docente de Aula
- Docente de Recreación y Campamento
- Docente de Deportes I

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

- El Desarrollo Motriz y Social de los Niños de 6 años del Estado Mérida.
- Transversalidad del Desarrollo Psicomotor en la Educación Básica.

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