



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 | | | | |
| 5- DATOS PERSONALES DEL PROFESOR: | | | | | |
| a- APELLIDOS Y NOMBRES: | Alarcón Parra Jesús Isidro | | | | |
| b. CEDULA: | 8.033.082 | | | | |
| c. CIUDAD DE RESIDENCIA: | Mérida | | | | |
| d- Total de Horas Semanales de dedicación comprometidas en la institución. N° | 04 | | | | |
| e- N° de horas semanales dedicadas al programa de postgrado cuya acreditación se solicita N° | 04 | | | | |
| 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 checked="" 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 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: | | | | | |
| ▪ Teoría y Metodología del Entrenamiento Deportivo I y II. | | | | | |
| 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: | | | | | |
| ▪ Entrenamiento Físico en Altura de 3.100 m.s.n.m | | | | | |
| d- OTROS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN VINCULADOS AL PROGRAMA QUE HAYA EJECUTADO EN LA INSTITUCIÓN DURANTE LOS TRES (3) ÚLTIMOS AÑOS: | | | | | |
| ▪ Capacidad Física del Equipo de Rugby del Estado Mérida. | | | | | |
| a- OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS QUE ACTUALMENTE REALIZA EN EL PROGRAMA. | | | | | |
| 1. ASESORIA ACADEMICA: N° de estudiantes que asesora: 3 | | | | | |
| 2. TUTORIA DE TESIS Y TRABAJOS DE GRADO: N° de estudiantes bajo su tutoría: | | | | | |
| 3. EVALUACIÓN DE TESIS Y TRABAJOS DE GRADO COMO MIEMBRO DEL JURADO: x | | | | | |
| 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 en Educación Física, Mención Teoría y Metodología del Entrenamiento Deportivo.

8- EXPERIENCIA PROFESIONAL:

a- N° años de profesor en Educación Superior: 10

b- N° años de profesor en Postgrado: 04

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

- Asesor de Trabajos de Investigación.
- Jurado en Defensa de Trabajos de Grado.

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