



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:	Rodríguez Reyes José Antonio		
b. CEDULA:	2.921.510		
c. CIUDAD DE RESIDENCIA:	Mérida		
d- Total de Horas Semanales de dedicación comprometidas en la institución. Nº	23		
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 checked="" type="checkbox"/>
Agregado:	<input type="checkbox"/>	Asociado:	<input type="checkbox"/>
Titular:	<input type="checkbox"/>	Sin Clasificación:	<input type="checkbox"/>
h. Fecha de Ingreso como miembro del personal del programa:	mes: Enero	año: 1999	
i. Total de años como docente activo en el programa:	año: 2	mes: 5	
6- ACTIVIDADES ACADÉMICAS QUE REALIZA EN EL PROGRAMA:			
a- ASIGNATURA (S) QUE DICTA O DICTARA EN EL PROGRAMA:			
<ul style="list-style-type: none">Programación Presupuestaria.Organización y Legislación del Deporte.			
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: N° de estudiantes que asesora:			
2. TUTORIA DE TESIS Y TRABAJOS DE GRADO: N° de estudiantes bajo su tutoría:	2		
3. EVALUACIÓN DE TESIS Y TRABAJOS DE GRADO COMO MIEMBRO DEL JURADO:	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. ACTIVIDADES DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (Planificación y Gerencia Académica)			
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):

- Especialista en Educación Física, Mención Gerencia del Deporte. Universidad de Los Andes.

8- EXPERIENCIA PROFESIONAL:

a- N° años de profesor en Educación Superior: 8

b- N° años de profesor en Postgrado:

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

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)

- El Autofinanciamiento es Asociación de Deportes del Estado Mérida, Mención Publicación.

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