



Maestro: _____

Fecha: _____ Sede: _____ Aula: _____

Curso: _____ Materia: _____

Horario: _____ N° de alumnos: _____

Estilo de enseñanza: Facilitador Controlador Sentido del humor Otros _____

Presentación: Uniforme correcto Porta gafete Pulcro Otros _____
correctamente

Horario	Procedimientos	Comentarios
Horario	Procedimientos	Comentarios

--	--	--

Fortalezas de la lección

--

Áreas a mejorar

--

Nombre de quien observa: _____



Maestro: _____

Fecha: _____ Sede: _____ Aula: _____

Curso: _____ Materia: _____

Horario: _____ N° de alumnos: _____

Observador: Coloque una X en la columna apropiada al terminar la observación. Marque solamente aquellos que apliquen a la clase: (4 = Excelente, 3 = Bien, 2 = Regular, 1 = Mal/necesita mejorar)

CUALIDADES PERSONALES	4	3	2	1
1. Puntualidad				
2. Volumen y tono, e inflexión de voz				
3. Presencia del maestro				

RELACION MAESTRO-ALUMNO	4	3	2	1
4. Receptividad				
5. Conocimiento y anticipación de problemas				
6. Mantiene la motivación y el interés de los alumnos				
7. Elogia y estimula a los alumnos a participar				
8. Trato cordial hacia el alumno				

PLANEACIÓN	4	3	2	1
9. Maneja correctamente los tiempos de la clase				
10. Preparación y estructura de su clase				
11. Técnica para presentar los temas				
12. Manejo de los recursos didácticos o de apoyo				

IMPLEMENTACIÓN	4	3	2	1
13. Inicio de la clase				
14. Explicaciones e instrucciones claras				
15. Monitoreo y contacto visual				
16. Manejo de la disciplina				
17. Corrección de errores				
18. Habilidad de adaptarse a situaciones e improvisar				
19. Cumplió con los objetivos propuestos para la clase				
20. Cierre de la clase				

Nombre de quien observa: _____



Maestro: Inmediatamente al terminar la clase donde fuiste observado, Y ANTES DE RECIBIR RETROALIMENTACIÓN, complete la tabla con lo que consideras hayan sido las fortalezas y debilidades de tu desempeño. La intención de esto es para desarrollar en ti conciencia de lo que haces en tu clase.

Fortalezas

Debilidades

Maestro: A continuación, una vez recibido la retroalimentación del observador, complete el siguiente *Plan de Acción* con las medidas a los cuales te comprometes a mejorar. Por último, firma al final de la hoja y solicita una copia de esta hoja.

PLAN DE ACCIÓN

Firma del maestro: _____ **Firma del observador:** _____
Fecha de la retroalimentación: _____ **Fecha de la observación:** _____

EVALUACIÓN	
Habilidad de evaluar su propio desempeño	
Habilidad de responder contractivamente a la evaluación	