** F\_AA\_234A**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**PLAN DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACIÓN BÁSICA** |
| **Unidad Académica:** | Indicar el nombre de la unidad académica |
| **Carrera:** | **Indicar el nombre de la carrera** |
| **Proyecto:** | **Indicar el nombre del proyecto de Trabajo de Integración Curricular aprobado por la CPGIC** |
| **Componente:** | **Indicar el nombre del componente a desarrollar como parte del proyecto de Trabajo de Integración Curricular asignado al estudiante** |
| **Línea de investigación:** | **Indicar el nombre de la línea de investigación de la carrera en la cual se enmarca el proyecto de Trabajo de Integración Curricular** |
| **Nombres y apellidos del estudiante:** | **Indicar los nombres y apellidos del estudiante** |
| **Nombres y apellidos del Profesor:** | **Indicar los nombres y apellidos del profesor a cargo del Trabajo de Integración Curricular** |
| **II. DESCRIPCIÓN DEL COMPONENTE** |
| **Realizar una descripción clara y concisa del componente que será desarrollado.**  |
| **III. OBJETIVOS** |
| **Describir el objetivo general y específicos del componente.** |
| **IV. ALCANCE DEL COMPONENTE** |
| **Describir en forma clara y precisa el alcance del componente a ser desarrollado como parte del** **Trabajo de Integración Curricular.****Se debe abordar el alcance con base en una metodología y considerar, por ejemplo: a) una fase de diseño o planteamiento; b) una fase de implementación; y, c) una fase que incluya: pruebas o evaluación y el análisis de resultados.** |
| **V. TAREAS ESPECÍFICAS** |
| **Con base en las actividades establecidas en el proyecto y asignadas al componente, se debe plantear las tareas o subactividades que permitan cumplir con las mismas, y que, posteriormente, permitan la evaluación de su cumplimiento. Se propone que las tareas sean desarrolladas en formato semanal o como etapas con una fecha inicio-fin.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semana referencial /****Etapas** | **Fecha inicio-fin (si aplica)** | **Tareas específicas** | **Resultado esperado (si aplica)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
| **n** |  |  |  |

**NOTAS:** * **El estudiante, en la fecha establecida en el Calendario Académico (aproximadamente cuatro semanas antes del cierre del SAI), remite el documento final y/o el producto al Director del TIC.**
* **El Director, en la fecha establecida en el Calendario Académico, remite el documento final y/o el producto para revisión, al Decano o Director de la ESFOT.**
* **Los revisores remiten la calificación al Decano o Director de la ESFOT con copia al Director del TIC, en la fecha establecida en el Calendario Académico. Los revisores no podrán solicitar correcciones.**
 |
| **VI. BIBLIOGRAFÍA**  |
| **Listar las referencias bibliográficas de los libros, revistas, direcciones electrónicas, entre otras, que fueron consultadas para el desarrollo del plan, siguiendo normas de estilo aceptadas a nivel internacional (APA, IEEE, AMS, entre otras).** |
| **VII. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD** |
| **Desarrollado por:** | **Nombre y firma de estudiante** |
| **Aprobado por:** | **Nombre y firma del profesor de la asignatura Diseño de TIC** |