

## Modelo de Retroalimentación Docente

Nombre docente: \_\_\_\_\_

Curso observado: \_\_\_\_\_

Fecha de retroalimentación: \_\_\_\_\_

### Fortalezas observadas:

### Aspectos por lograr:

### Sugerencias:

### Plan de cambio:

| Cambio esperado: | Acciones: | Tiempo: | Recursos: |
|------------------|-----------|---------|-----------|
|                  |           |         |           |