

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS**

INFORME DE CRECIMIENTO PROFESIONAL, LOGROS Y ACTIVIDADES

Este informe tiene el propósito de facilitar al profesor el informe de las actividades llevadas a cabo **durante el pasado año académico** en las áreas de crecimiento profesional, investigación, docencia y servicio (o en actividades efectuadas por los últimos tres años, si es que aplica).

Nombre: _____	
Decanato o Escuela: _____	
Departamento: _____	Año Académico: _____
Programa: _____	Fecha: _____

I. Crecimiento Profesional

A. Asistencia a cursos, seminarios y talleres

TÍTULO	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN Y LUGAR	FECHA	TIPO DE PARTICIPACIÓN		
			OYENTE	CON CRÉDITO	TOTAL CRÉDITOS
COMENTARIOS:					

B. Asistencia a reuniones y convenciones profesionales

Sí	No
----	----

ORGANIZACIÓN	FECHA	SITIO	TIPO DE PARTICIPACIÓN
COMENTARIOS:			

C. Viajes de estudio, sabáticas o licencias de estudio

Sí	No
----	----

FECHA	ACTIVIDAD	PROPÓSITOS
COMENTARIOS:		

II. Trabajos de Investigación

A. Trabajos de investigación llevados a cabo

Sí	No
----	----

TÍTULO	FECHAS DE COMIENZO Y TERMINACIÓN	EN PROCESO

COMENTARIOS:

B. Publicaciones (libros, artículos, abstractos)

Sí	No
----	----

TÍTULO	CASA EDITORA O REVISTA	LUGAR Y AÑO DE PUBLICACIÓN Y/O VOLUMEN, PÁGINAS

LISTADO DE ARTÍCULOS CITADOS POR OTROS AUTORES

1.

2.

3.

4.

COMENTARIOS:

C. Servicios de asesoramiento ofrecidos

Sí	No
----	----

INSTITUCIÓN	FECHA	TIPO DE ASESORAMIENTO
COMENTARIOS:		

D. Servicios clínicos ofrecidos

Sí	No
----	----

INSTITUCION	FECHA	TIPO DE SERVICIO
COMENTARIOS:		

E. Honores y distinciones recibidas

NATURALEZA DE LA DISTINCIÓN	INSTITUCIÓN QUE LA CONFIRIO	FECHA
COMENTARIOS:		

III. ACTIVIDADES

A. En el Recinto

1. Conferencias dictadas, seminarios y foros

Sí	No
----	----

FECHA	TÍTULO	AUDIENCIA
COMENTARIOS:		

B. Fuera del Recinto

1. Conferencias dictadas, seminarios y foros

Sí	No
----	----

TÍTULO	FECHA	LUGAR	AUDIENCIA

2. Participación en Comités de la Facultad o Escuela

Sí	No
----	----

NOMBRE DEL COMITÉ	PROPÓSITO	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN
COMENTARIOS:		

3. Comités en otras facultades o dependencias del Recinto o la Universidad

Sí	No
----	----

NOMBRE DEL COMITÉ	DEPENDENCIA	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN
COMENTARIOS:		

4. Participación en Comités y Organizaciones Profesionales

Sí	No
----	----

ORGANIZACIÓN	NOMBRE DEL COMITÉ	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN
COMENTARIOS:		

IV. OTRAS ACTIVIDADES

Aquí puede describir brevemente otras actividades que considere importantes y que no ha incluido en otra parte de este formulario.

V. COMENTARIOS ADICIONALES

Firma: _____

Fecha: _____