|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo Académico:** | Mayo-septiembre 2020 |  | **Nombre Profesor:** | Dra. Marcela Quisiguiña Guevara |
| **Facultad:** | Ciencias de la Salud |  | **Nivel:** | QUINTO SEMESTRE PARALELO …… |
| **Carrera:** | Odontología |  | **Asignatura:** | Operatoria dental 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. Unidad:** | 1, 2 |
| **Nombre de la Unidad Curricular:** | UNIDAD 1: Introducción a la operatoria dental, análisis de la sonrisa.  UNIDAD 2: Manejo de caries dental. |
| **Resultado de Aprendizaje:** | UNIDAD 1: - Analiza los conceptos y generalidades de la operatoria dental  - Elabora y valora la importancia del análisis de la sonrisa a través de fotografías clínicas, para realizar un correcto diagnóstico.  UNIDAD 2 : Compara las distintas lesiones cariosas y el manejo de las mismas a través de revisiones bibliográficas para  determinar un correcto diagnostico |
| **Tema/Subtema:** |  |
| **Componente de aprendizaje:** | Componente Autónomo |
| **Parcial (1-2):** | 1 |
| **Tipo de evaluación:** | Sumativa |
| **Técnica:** | Evaluación de desempeño |
| **Instrumento:** | Rúbrica participación en actividades de clase |
| **Semana de aplicación (1-16):** | 1 – 8 |
| **Nombre del estudiante/grupo:** | LLENAR |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicadores del Criterio de Evaluación** | **Escala de Valoración (Cuantitativa - Cualitativa)** | | | | **Evaluación** | **Observación** |
| **Excelente (10)** | **Muy Bueno (9-8)** | **Satisfactorio (7)** | **Deficiente (0)** |
| **Asistencia a clase** | Asiste a la totalidad de la clase | Asiste a más del 50 % de la clase | Asiste a menos del 50 % de la clase. | No asiste a clase |  | **APORTE AUTÓNOMO** |
| **Participación en clase y proactividad** | Participa en clase de forma activa (aportando datos, planteando sus interrogantes) | Participa en clases únicamente para hacer preguntas | Participa en clases solamente cuando se le pide su contribución | No participa en clase |  | **APORTE AUTÓNOMO** |
| **Revisión de necesidades de aprendizaje** | Completa todas las necesidades de aprendizaje indicadas en la clase anterior | Completa más del 50 % de las necesidades de aprendizaje indicadas en la clase anterior | Completa menos del 50 % de las necesidades de aprendizaje indicadas en la clase anterior | No completa las necesidades de aprendizaje indicadas en la clase anterior |  | **APORTE AUTÓNOMO** |
| **Respuesta a las preguntas del docente** | Responde correctamente y con argumentos a las preguntas del docente. | Responde de forma parcial a las preguntas del docente | No conoce la respuesta, autogenera una necesidad de aprendizaje | No responde a las preguntas del docente |  | **APORTE AUTÓNOMO** |
| **CALIFICACIÓN** | | | | |  | **PROMEDIO** |

**Fecha de presentación**: 18/05/2020

|  |  |
| --- | --- |
| -------------------------------------  Firma del docente | ----------------------------------------------  Firma del estudiante/grupo |