UPR
Universidad de Puerto Rico

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LA EXPERIENCIA EN MODALIDAD NO PRESENCIAL

Nombre del Profesor:_____

Departamento:_____

Facultad:_____

1. Describa brevemente su experiencia usando el componente **de otra modalidad** en el curso presencial.
2. **Presente y explique su Plan de Acción para atender a los estudiantes que NO se acogieron a trabajar el 25% del tiempo lectivo en otra modalidad.**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____