**DESARROLLO DE LA PROPUESTA DE EVENTO DE EDUCACIÓN CONTINUA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Datos informativos | | | | |
| Nombre del evento: | Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre del evento. | | | |
| Modalidad: | Elija la modalidad | **Categoría de evento:** | Elija una la categoría. | |
| Tipo de evento: | Elija el tipo de evento. | **Tipo de certificación:** | Elija el tipo de certificación. | |
| Número de horas totales del evento: | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de horas. | **Número aproximado de participantes:** | Haga clic o pulse aquí para escribir el número participantes. | |
| Fecha de inicio: | Seleccione la fecha de inicio del evento. | **Fecha de finalización:** | Seleccione la fecha de finalización del evento. | |
| Enfoque de igualdad del evento: |  | **Tipo de matrícula:** | Seleccione el tipo de matrícula. | |
| Responsable del evento de EC | | | | |
| Nombres y apellidos: | Haga clic o pulse aquí para escribir los nombres y apellidos. | | | |
| Facultad / departamento: | Selecciona la Facultad a la que pertenece | **Carrera / departamento:** | | Seleccione la carrera a la que pertenece |
| Nombre de la institución externa: | Si el responsable del evento de EC pertenece a una institución externa a la UNL, escriba aquí el nombre de la institución. | | | |
| Número de teléfono: | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de teléfono fijo y/o celular. | | | |
| Correo del responsable: | Haga clic o pulse aquí para escribir el correo institucional o personal. | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Descripción del evento** |

Haga clic o pulse aquí para describir el evento.

|  |
| --- |
| 1. **Objetivos** |

* 1. **Objetivo general**

Haga clic o pulse aquí para escribir el objetivo general.

* 1. **Objetivos específicos**
* Haga clic o pulse aquí para escribir el objetivo 1.
* Haga clic o pulse aquí para escribir el objetivo 2.
* Haga clic o pulse aquí para escribir el objetivo 3.

|  |
| --- |
| 1. **Dirigido a:** |

Haga clic o pulse aquí para escribir a quien va dirigido el evento de capacitación.

|  |
| --- |
| 1. Perfiles de los facilitadores |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Nombres y apellidos** | **Resumen del perfil** |
| 1 | Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre y apellido del facilitador. | Haga clic o pulse aquí para escribir el resumen del perfil. |
| 2 | Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre y apellido del facilitador. | Haga clic o pulse aquí para escribir el resumen del perfil. |

|  |
| --- |
| 1. **Planificación académica del evento** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Semana 1: Del Seleccione la fecha de inicio de semana. Al Seleccione la fecha de finalización de semana. | | | | | | | | |
| Escriba la Temática general, capítulo o unidad de la semana. | | | | | | | | |
| Día | **Hora** | **Temáticas** | **Actividades de aprendizaje** | **Número de horas de clases efectiva** | **Actividades de trabajo autónomo** | **Número de horas de trabajo autónomo** | **Resultados de aprendizaje** | **Facilitador** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir el día. | Haga clic o pulse aquí para escribir la hora. | Haga clic o pulse aquí para escribir la temática. | Haga clic o pulse aquí para escribir las actividades de aprendizaje. | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de horas de clases efectivas. | Haga clic o pulse aquí para escribir las actividades de trabajo autónomo. | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de horas de trabajo autónomo. | Haga clic o pulse aquí para escribir los resultados de aprendizaje. | Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre del facilitador. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir el día. | Haga clic o pulse aquí para escribir la hora. | Haga clic o pulse aquí para escribir la temática. | Haga clic o pulse aquí para escribir las actividades aprendizaje. | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de horas de clases efectivas. | Haga clic o pulse aquí para escribir las actividades de trabajo autónomo. | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de horas de trabajo autónomo. | Haga clic o pulse aquí para escribir los resultados de aprendizaje. | Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre del facilitador. |

**Resumen de número de horas totales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número total de horas de clase efectiva** | **Número total de horas de trabajo autónomo** | **Número total de horas del evento** |
| Haga clic o pulse aquí para el total horas clase. | Haga clic o pulse aquí para escribir el total horas clase de trabajo autónomo. | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de horas totales. |

|  |
| --- |
| 1. **Evaluación-acreditación** |

Haga clic o pulse aquí para escribir el proceso de evaluación y acreditación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Presupuesto** | | | | | | | | |
| **N°** | **Recurso** | **Descripción del uso** | **Tipo de recurso** | **¿Aporte externo?** | **Unidad de medida** | **Cantidad** | **Costo Unitario** | **Total USD** |
| 1 |  |  | Elija el tipo de recurso | Elija la respuesta |  |  |  |  |
| 2 |  |  | Elija el tipo de recurso | Elija la respuesta. |  |  |  |  |
| **Total** | | | | | | | |  |

|  |
| --- |
| 1. Instituciones participantes |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nombre de la institución: | Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre de la institución externa. | |
| **Nombre y apellido del contacto:** | Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre y apellido. | |
| **Cargo que desempeña:** | Haga clic o pulse aquí para escribir el cargo que desempeña. | |
| **Número de teléfono del contacto:** | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de teléfono celular del contacto. | |
| **Tipo de participación de la institución:** |  | |
|  | Haga clic o pulse aquí para especificar el tipo de apoyo de la institución. |

.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Firmas de responsabilidad** | |
| **----------------------------------------------------------------** | **----------------------------------------------------------------** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir el Nombre del responsable de la formulación del evento de EC.  Haga clic o pulse aquí para escribir el Cargo de desempeña. | Haga clic o pulse aquí para escribir el Nombre del director y/o gestor de carrera.  Haga clic o pulse aquí para escribir el Cargo de desempeña. |

Haga clic o pulse aquí para escribir la ciudad donde se propone el evento.**,** Haga clic aquí o pulse para seleccionar la fecha que presenta la propuesta.

|  |
| --- |
| 1. **Anexos** |