

Formato para la recolección de información Programa de Clases Espejo

Es indispensable que en la siguiente tabla se diligencie la información de manera completa y concisa, una vez este formato sea remitido a AUALCPI se informará el catálogo de clases disponible para el período.

Si tiene alguna inquietud por favor hacémosla llegar al correo: secretariageneral@aualcpi.org

Fecha de diligenciamiento 15/09/2020

1. INFORMACIÓN DEL CURSO

Nombre del curso	APH II – MODULO: Rescate Acuático – Inmovilización Espinal en el Agua y Extracción del Medio Acuático		
Programa Académico	Tecnología En Atención Prehospitalaria	Nivel	Pregrado
Área del conocimiento	Ciencias de la Salud		
No. de créditos	5	Hora/semana	2
Descripción del curso <i>(resumen max. 150 palabras sobre los objetivos y contenidos del curso)</i>	Enseñar al alumno las técnicas de abordaje, inmovilización, remolque y extracción de la víctima del agua que presenta una lesión dorso lumbar, en estado inconsciente y consciente.		
Horarios de las actividades no prácticas del curso <i>(seleccione los días e indique la hora en cada caso)</i>	<input type="checkbox"/> Lunes <input checked="" type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado	En el horario de	Haga clic o pulse aquí para escribir texto. 09:00 A 11:00 Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Periodicidad de la oferta del curso <i>(una sola opción)</i>	<input type="checkbox"/> Anual	<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> 4 o 3 mestral

Sólo para la opción seleccionada, indique:

Inicio (mes) Inicio (meses) Inicio (meses)

08

12

2020

Duración del curso (semanas) 16

2. ALCANCE DEL CURSO Y DEL TRABAJO COLABORATIVO

La estrategia de Clases Espejo brinda la oportunidad de actuar con instituciones, profesores y estudiantes de otras áreas del conocimiento que puedan ser complementarias, para enriquecer el desarrollo de actividades y la generación de proyectos y productos. En ese sentido, responda lo siguiente (*seleccione únicamente aquellas opciones que sí aplican para el curso*):

En el abordaje colaborativo de temas y objetivos del curso es posible establecer interacciones con otras áreas del conocimiento y disciplinas

Si marcó la anterior opción: indique el(as) área(s) del conocimiento con que se puede realizar trabajo interdisciplinario en el marco de Clases Espejo

CIENCIAS DE LA SALUD

El curso se relaciona, por su contenido y objetivos, con uno o más Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

Si marcó la anterior opción: Enumere los ODS que aborda el curso

3 - SALUD Y BIENESTAR

Con base en el desarrollo del curso, existe potencial para el desarrollo de proyectos/productos interinstitucionales fruto de la interacción entre los estudiantes en una posible Clase Espejo

Si marcó la anterior opción: Muy someramente y de manera preliminar, relacione algunas ideas de trabajo colaborativo en una Clase Espejo del curso

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

3. DATOS DEL PROFESOR

Nombre Completo ALEXANDER RUIZ RESTREPO

Formación académica (*títulos obtenidos*) ENFERMERO – BUZO SALVAMENTISTA Y MEDICINA DEL BUCEO

Experiencia Docente (*incluya sólo lo que considere pertinente en relación con el curso y su alcance*) 20 AÑOS DE EXPERENCIA COMO BUZO COMERCIAL Y BUZO DE MEDICINA DEL BUCEO



AUALCPI

Asociación de Universidades de América
Latina y el Caribe para la Integración

PIED

Internacionalización
Educación a Distancia

Experiencia Investigativa
*(lo que sea relevante
para el desarrollo del
curso como Clase Espejo)*

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Experiencia en Extensión
*(lo que sea relevante
para el desarrollo del
curso como Clase Espejo)*

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Manejo de otras
lenguas

Inglés

Portugués

Francés

Alemán

Nivel de conocimiento

Elija un elemento.

Elija un elemento.

Elija un elemento.

Elija un elemento.

Correo electrónico

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Al adherirse a este programa la Institución se compromete a cumplir con todos los compromisos que permitan el buen funcionamiento del PIED.

Firma responsable del PIED