|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **DD** | **MM** | **AAAA** |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL**
 |
| TIPO DE ACTIVIDAD | Taller teórico practico  |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD |  |
| FACULTAD O DEPENDENCIA  |  |
| PROGRAMA |  |
| INTENSIDAD HORARIA  |  |
| MODALIDAD***<<Marque con una X>>*** | Presencial \_\_Virtual \_\_Combinada \_\_ Remota\_\_ |
| SI ES VIRTUAL O COMBINADA INDIQUE LA PLATAFORMA***<<Marque con una X>>*** | Microsoft Teams \_\_Moodle \_\_ |
| **SI ES PRESENCIAL INDIQUE EL ESPACIO ACADEMICO**  | Campus Universitario Calle 222 \_\_Avenida Boyacá \_\_Divino Salvador \_\_Cartagena \_\_Otro *<<Cual>>* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ACTIVIDAD CERTIFICABLE** | SI\_\_ NO\_\_ |
| **SE APRUEBA CON** | Asistencia \_\_Notas\_\_ |
| **FECHA DE INICIO** | dd/mm/aaaa |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** | dd/mm/aaaa |

|  |
| --- |
| 1. **PROPUESTA DE EDUCACIÓN CONTINUA**
 |
| **JUSTIFICACIÓN** |
| *<<En esta sección se debe referenciar la pertinencia de la actividad y las temáticas a desarrollar, adicionalmente indicar si se cuentan con estudios previos o análisis de mercado que soporten la pertinencia, adjuntar el estudio si se cuenta con el>>* |
|  |
| **OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN** |
|  |
| **POBLACIÓN**  |
| *<<En esta sección se debe definir el tipo de población a la cual está dirigido el curso y si requieren alguna formación de base para su participación>>* |
|  |
| **CONTENIDO*****<<Unidades, Módulos, Temas, Subtemas>>*** |
| **NOMBRE DEL MÓDULO** | **DESCRIPCIÓN DEL MÓDULOS****<<Temas, Subtemas>>** | **N° DE HORAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RELACIÓN DE PERSONAL DOCENTE, CONFERENCISTAS, EXPOSITORES** |
| **Nombre** | **Escolaridad** | **Tipo de vinculación** | **Institución a la que pertenece** | **Rol que desempeña en el evento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **VISTO BUENOS Y APROBACIONES**
 |
| **VO.BO JEFE INMEDIATO** |
| **CARGO** | **NOMBRE** | **FIRMA** |
|  |  |  |
| **VO.BO COORDINACIÓN EDUCACIÓN A LO LARGO DE LA VIDA** |
| **CARGO** | **NOMBRE** | **FIRMA** |
| Coordinadora  | Julieth Paola Sanchez |  |
| **APROBACIÓN DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL** |
| **CARGO** | **NOMBRE** | **FIRMA** |
| Directora  | Laura Phillips Sanchez  |   |