

Formulario PARA PRESENTACIÓN CURSO UPAMI

(SEGÚN RES……………………)

### **denominación.**

### **destinatarios.**

Cantidad aproximada:

Requisitos para realizar el curso (si correspondiera):

### **docentes responsables**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DOCENTE** | **APELLIDO DOCENTE** | **DNI** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **Tel Celular** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **NOMBRE AUXILIAR** | **APELLIDO AUXILIAR** | **DNI** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **Tel Celular** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### **FUNDAMENTACIÓN.**

### **OBJETIVOS.**

### **CONTENIDOS.**

### **METODOLOGÍA.**

### **RESULTADOS ESPERADOS.**

### **CRONOGRAMA.**

### **CARGA HORARIA.**

### **CRITERIOS DE APROBACIÓN Y ACREDITACIÓN** (% ASISTENCIA, MODO DE EVALUACIÓN, ETC)

### **BIBLIOGRAFÍA.**