

## Modelo Presentación

CAPACITACIÓN TÉCNICA (Datos mínimos exigidos) \_\_\_\_\_

### A - DATOS DE LA INSTITUCIÓN

**Número y Nombre:** [Nro. y Nombre de la institución]

**Domicilio:** [Domicilio de la sede oficial]

**Teléfono:** [Teléfono institucional]

**Sitio Web y correo electrónico:** [Página Web - Correo electrónico institucional]

**Responsable de la Institución:** [Apellido, Nombre, DNI de la máxima autoridad institucional]

**Responsable institucional por la capacitación:** [Apellido, Nombre, DNI del/la responsable de formación continua]

**Lugar y Fecha:** [Lugar], [Fecha]

**Firma y Sello del/la responsable de la institución:** [Firma y Sello]

En caso de propuesta mancomunada, detallar los mismos datos para las instituciones corresponsables.

**Responsables de la elaboración de la propuesta:** [Apellido, Nombre, DNI]

- Mención de la formación de base y posterior, trayectoria/experiencia de los docentes responsables.

**Responsables de la implementación de la capacitación:** [Apellido, Nombre, DNI]

- Mención de la formación de base y posterior, trayectoria/experiencia de los docentes responsables, dando cuenta del/los Perfil/es Profesionales requeridos para el desarrollo de la actualización formativa.

### B - PROPUESTA FORMATIVA

Nombre de la propuesta: [Nombre coherente y referenciando al contenido]

Tipo de capacitación: [Actualización: Taller, Jornada, Congreso . . .]

Horas reloj: [Entre 8 y 100 hs.]

Destinatarios y Requisitos de Admisión:

- .....
- .....
- .....

**Requerimientos previos:** [según se corresponda con la actualización presentada]

**Objetivo/s de la Capacitación:** [6 como máximo]

**Fundamentación** - - -

- Necesidad/es de formación a las que atiende.

- Ventajas que reportará a los destinatarios.
- Mención de los instrumentos utilizados en el relevamiento.
- Aavales

**Familia Profesional:** [según se corresponda con la actualización presentada]

**Sector – Subsector:** [según se corresponda con la actualización presentada]

**Competencias, contenidos, actividades y evaluación:**

Competencia General/Alcance de la Instancia Formativa:				
Competencias Específicas	Contenidos requeridos para lograr las competencias específicas	Actividades formativas y de Práctica Profesionalizante	Evaluación de la Propuesta para cada competencia y/o evaluación final	Entorno Formativo para la realización de las actividades
1	1.1 1.2 1.3			
2	2.1 2.2			
3	3.1 3.2			

**Opción de cursada y Carga horaria total:**

- Detalle de horas relojes presenciales y no presenciales (asincrónicas) si correspondiera.
- Dirección URL – Datos de usuario y contraseña (si correspondiera).

**Bibliografía: (si correspondiera) - -**

- Autor, A. (Año). Título del Libro/Artículo. Editorial/Enlace
- Autor, B. (Año). Título del Libro/Artículo. Editorial/Enlace
- Autor, C. (Año). Título del Libro/Artículo. Editorial/Enlace

**C – CV y PROBANZAS**

**D - ANEXO**