**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

de cursos de extensión



# Instrucciones:

1. Descargue este documento pdf a su computadora
2. Una vez descargado abra el documento con su lector de PDF (Preferentemente Adobe Acrobat), complete el formula-

rio y guarde el documento.

***No realizar la carga de este formulario en el navegador.***

1. Deberá enviar este formulario completo a través del link que se presenta al final del documento junto al/los ***Curriculum/s Vitae*** y el ***Modelo de Factibilidad***

***Económica//Presupuesto.***

Antes de realizar el envío no olvide revisar que los campos del formulario estén completos.

**|1| NOTA PRESENTACIÓN**

Córdoba, de de 2022.-

Secretaría de Extensión y Relaciones Institucionales

Universidad Provincial de Córdoba

Lic. Mariela Edelstein

De mi mayor consideración:

 En atención a lo dispuesto en las “Condiciones Generales de Cursos de Extensión”, presento para su evaluación la propuesta de Capacitación denominada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” con Modalidad Presencial - Semipresencial - Distancia/Virtual, cuyo desarrollo está previsto con una carga horaria de \_\_\_\_\_ y para ser ejecutado en el transcurso del ciclo lectivo 2023.

Así mismo declaro conocer, aceptar y cumplir con las mencionadas “Condiciones Generales” y que los datos y documentos aportados son veraces.

Adjunto a la presente los formularios y documentación solicitada oportunamente.

Saluda a Ud. Atentamente,

Firma del capacitador responsable

**|1| FORMULARIO PRESENTACIÓN**

**MODALIDAD PRESENCIAL, SEMIPRESENCIAL Y/O VIRTUAL -**

**Título de la propuesta**

**- Datos de/los Capacitador/a Responsable/s**

***Datos Capacitador/a Responsable 1:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre y Apellido:* | *Rol:* |
| *DNI:* | *Título:* |
| *Fecha de nacimiento:* | *Ciudad:* |
| *Domicilio:* | *E-mail:* |
| *Teléfono fijo:* | *Sitio Web:* |
| *Celular:* |  |

**Datos Capacitador/a Responsable 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre y Apellido:* | *Rol:* |
| *DNI:* | *Título:* |
| *Fecha de nacimiento:* | *Ciudad:* |
| *Domicilio:* | *E-mail:* |
| *Teléfono fijo:* | *Sitio Web:* |
| *Celular:* |  |

### Otro/as Docentes

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre y Apellido:* | *Rol:* |
| *DNI:* | *Título:* |
| *Fecha de nacimiento:* | *Ciudad:* |
| *Domicilio:* | *E-mail:* |
| *Teléfono fijo:* | *Sitio Web:* |
| *Celular:* |  |

### Otro/as Docentes

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre y Apellido:* | *Rol:* |
| *DNI:* | *Título:* |
| *Fecha de nacimiento:* | *Ciudad:* |
| *Domicilio:* | *E-mail:* |
| *Teléfono fijo:* | *Sitio Web:* |
| *Celular:* |  |

**- Área de Capacitación**

***(Indique con una X la opción que corresponda)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Responsabilidad Social Universitaria* |
|  | *Difusión Cultural* |
|  | *Arte y Diseño* |
|  | *Educación y salud* |
|  | *Inclusión, Diversidad y Violencia* |
|  | *Prácticas corporales, Recreación y Calidad de Vida* |
|  | *Turismo, Hotelería y Gastronomía* |
|  | *Áreas de vacancia en nuestra provincia relacionadas con la formación específica de la UPC en sus Facultades* |
|  | *Formación permanente en políticas públicas y Desarrollo local territorial* |
|  | *Responsabilidad y educación ambiental* |
|  | *Otras propuestas vinculadas a demandas o problemáticas sociales locales* |
|  |  |

# Tema específico a desarrollar/ ampliar el título

* **Destinatarios**
* **Facultad o área de rectorado en la que se propone radicar el curso**
* **En caso de corresponder incluir organismos u organizaciones que formen parte o participen de la iniciativa y aclaren de qué manera forman parte**
* **Modalidad**

***(Indique con una X)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Presencialidad** | **Tipo** |
| *Presencial:*  | *Curso:* |
| *Semi presencial:* | *Seminario:* |
| *Virtual/a distancia:* | *Webinario:* |
|  | *Taller:* |
|  | *Master Class/Clínia:* |

* **Resumen *(Máximo 150/200 palabras)***

# Objetivos

### Objetivo General:

(Direcciona y delimita que se va a hacer con el proyecto. Engloba los objetivos específicos)

### Objetivos Específicos:

(Son los que permiten operativizar el objetivo general)

### Resultados esperados:

(que logros se espera alcanzar para cada uno de los objetivos específicos propuestos)

¿Qué debe producir el proyecto para crear las condiciones que permitan la consecución del objetivo?

* **Fundamentación *(máximo 400 palabras)***

### ¿Por qué razones lo quiere hacer? ¿Hay antecedentes en la UPC?

* **Contenidos**

**(Si la propuesta incluye además del Capacitador Responsable otros Docentes Invitados, se debe especificar que contenidos dictarán cada uno de ellos)**

* **Actividades o propuesta metodológica**

**¿Qué acciones se generarán para el logro de los objetivos?**

**(Si la propuesta incluye Docentes Invitados se debe especificar el/los día/s en que desarrolla cada Actividad.)**

* **Evaluación (en caso de corresponder)**

Metodología utilizada en la evaluación

Criterios de Evaluación

# Duración y Cronograma de Actividades

### ¿Cómo se organizarán las actividades en el tiempo?

* **Carga horaria (horas reloj)**

Carga horaria total

Carga horaria semanal

# Bibliografía

Referencias de Libros formulada de la siguiente manera y ordenados alfabéticamente:

AUTOR, Iniciales (año): Título. Lugar, Editorial. (consignar n° de capítulos y/o páginas)

- Artículos y capítulos de libro - URL o Enlace Web

# Requerimientos específicos

(De acuerdo a la modalidad establecida especificar si se requiere de espacio físico y sus característi- cas o plataforma para educación en entorno virtual, medios de comunicación sugeridos, etc.)

* **Cupo:**

(especificar cupo mínimo para el dictado y cupo máximo, en caso de considerarlo necesario)

Cupo mínimo:

# Costos Previstos:

# Arancel MensualCupo Máximo:

## (especificar lo que corresponda a la propuesta presentada)

1. *Arancel mensual para estudiantes de la UPC: $*
2. *Arancel mensual para docentes y no docentes de la UPC: $*
3. *Público general: $*
4. *Cantidad y/o porcentaje de becas que se pueden o prevean otorgar (para alumnos de UPC):*

Nota: las becas se acuerdan previamente entre la Secretaría de Extensión y el capacitador, según las posibili- dades del mismo.

# Recursos Solicitados:

## (Especifique los recursos necesarios para el desarrollo de la capacitación)

*Indique con una X si la capacitación cuenta con aporte económico de alguna entidad pública o privada*

|  |  |
| --- | --- |
| *SI:* | *NO:* |

*Recursos materiales solicitados a la Universidad*

(*Ej.: recursos tecnológicos (proyector, notebook, etc), aula (cantidad y capacidad), etc.)*

*Aportes de Terceros*

*(Indique los aportes de terceros en caso de corresponder)*

# Observaciones

## Agregue aquí comentarios u observaciones pertinentes.

**Importante**

## Una vez completado este formulario debe adjuntar el mismo al siguiente Link:

**https://forms.gle/XkB6JwyY3EZ7ZRYr6**

Verifique antes de realizar el envío de este formulario que haya guardado la carga de todos los cam- pos solicitados en este documento PDF.