**“FORMATO Y NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN”**

Disposición N°: 0000 -/2022

**Docente/s a cargo:**

**DNI:**

**SÍNTESIS EXPLICATIVA:**

**PROPÓSITOS y OBJETIVOS:**

**CONTENIDOS:**

**DESTINADO A:**

**MODALIDAD:**

PRESENCIAL-VIRTUAL-BIMODAL

CON O SIN EVALUACIÓN

**NÚMERO DE ENCUENTROS Y CARGA HORARIA:**

(Tener en cuenta que para cubrir las horas contra-cuatrimestre de una materia de 3 o 4 hs. cátedra semanales, debemos pensar en una capacitación que contenga entre 6 y 8 encuentros, con evaluación)

**DÍAS Y HORARIOS PROPUESTOS:**

(Chequear disponibilidad en capacitación)

**FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN:**

**EVALUACIÓN:**

**REQUERIMIENTOS:**

**CUPO SUGERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN:**

(100 max.)

***NOTA***: Junto con el envío del proyecto deberán enviar una imagen para la confección de los flyer. Pueden colocar también una foto de ustedes que irá al lado del nombre.