|  |  |
| --- | --- |
| **FACULTAD:** |  |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:** |  |
| **TÍTULO DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN:** |  |
| **MODALIDAD:** | **Abierto ⃝ Opción de Grado ⃝** |
| **TIPO DE ACCIÓN DE FORMACIÓN:** | **Diplomado ⃝ Curso ⃝ Seminario ⃝ Conferencia ⃝ Congreso ⃝**  |
| **ESTRUCTURACIÓN Y APROBACIÓN DE LA IDONEIDAD ACADÉMICA** | **Director (a) Programa** **Nombre:****Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Decano (a) Facultad****Nombre:** **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **ELABORACIÓN Y APROBACIÓN DEL PRESUPUESTO** | **Coordinador (a) de Formación y Capacitación****Nombre:** **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Director (a) de Investigación, Innovación y Extensión****Nombre:** **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **APROBACIÓN** | **Vicerrector (a) Académico (a)****Nombre:** **Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE RECIBIDO EN EL CECG**(USO EXCLUSIVO CECG) | **FECHA DE RECIBIDO VICERRECTORÍA ACADÉMICA**(USO EXCLUSIVO VICERRECTORÍA) | **FECHA DE APROBACIÓN FINAL** |
|  |  |  |

**PROPUESTAS EXTERNAS:** Las acciones de formación propuestas por personas o entidades externas a la Universidad deberán anexar al presente formato, una carta de intención presentando la propuesta general (académica y económica) y la experiencia específica en el área a fin de la acción de formación, anexando los siguientes documentos: RUT, Cedula del Representante Legal y Certificado de Existencia y Representación Legal según actividad competente.

**(ESCRIBA EL NOMBRE DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN)**

1. **JUSTIFICACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

1. **COMPETENCIAS A DESARROLLAR** (Para los Diplomados como Opción de Grado, se deben tomar de la matriz de competencias del Registro Calificado del programa, aquellas competencias que hayan sido asignadas a Opción de Grado)

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVO GENERAL** (Redactar en términos de desempeño del estudiante en coherencia con las competencias del programa que desarrolla la acción de formación)

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** (Redactar en términos de tareas de desempeño, coherente con los Resultados de Aprendizaje esperados de aquellas competencias del programa que desarrollan los estudiantes como proceso y resultado de la acción de formación)

|  |
| --- |
| *
*
*
 |

1. **METODOLOGÍA** (Declarar si la acción de formación se oferta presencial, virtual, a distancia o combinada)

|  |
| --- |
|  |

1. **METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE CON ESTRATEGIAS COHERENTES CON EL MODELO PEDAGÓGICO DIALÓGICO CON CARÁCTER SISTÉMICO HOLÍSTICO** (trabajo colaborativo para resolver tareas, técnicas de comprensión de conceptos, elaboración de mapas conceptuales, estructuración de sistema de conceptos, análisis de relaciones sistémicas en un proceso básico de la profesión, grupo de discusión de un tema, panel, foro, video-debate, estudio de casos, juegos didácticos, otros);

|  |
| --- |
|  |

1. **TIPO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS** (conferencia, taller, seminario, laboratorio, clase práctica, práctica profesional, trabajo de campo por el sector productivo, entre otras);

|  |
| --- |
|  |

1. **FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN** (estudio bibliográfico de referentes de un concepto, un proceso o un tema con autores nacionales e internacionales; Organizar la información de un estudio bibliográfico, reconocimiento de la propiedad intelectual de autores referenciados con la ficha de autor; redactar comentarios valorativos de un texto; redactar texto crítico argumentativo sobre un tema dado; identificar y formular un problema de investigación; elaborar objetivos para resolver un problema de investigación, otros)

|  |
| --- |
|  |

1. **PÚBLICO OBJETIVO** (Describir el perfil del participante)

|  |
| --- |
|  |

1. **CONTENIDO** (plan de contenidos por módulos y tiempo en horas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Módulo** | **Contenidos** | **N° horas**  | **Docente Propuesto** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INTENSIDAD TOTAL**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **SISTEMA DE EVALUACIÓN:** Evaluar cada módulo con entregables de tareas de desempeño, coherentes con los objetivos específicos propuestos en punto **No. 4 del formato.**

**Para los Diplomados Como Opción de Grado se debe agregar una evaluación final.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **HORARIOS PROPUESTOS:**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **VALOR REFERENTE EN EL MERCADO POR PERSONA**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **REQUERIMIENTOS (Equipos audiovisuales)**
 |  |

1. **DOCENTES PROPUESTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Docente** | **Tipo (Interno o Externo)**  | **Resumen del perfil profesional del docente (mencionar títulos, experiencia docente y experiencia profesional)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nota 1:** Anexar Hojas de vida con los respectivos soportes de títulos.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **FECHA ESTIMADA DE INICIO:**
 | La fecha de inicio de esta acción de formación se definirá una vez se cuente con todas las aprobaciones correspondientes (académicas y presupuestales). Con las aprobaciones anteriores esta acción de formación queda habilitada para ofertarse cuantas veces sea requerida.  |

1. **LISTADO DE ESTUDIANTES AUTORIZADOS PARA REALIZAR EL DIPLOMADO**

**(solo aplica para diplomados como opción de grado)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **NOMBRE COMPLETO ESTUDIANTE**  | **N° IDENTIFICACIÓN**  | **CÓDIGO** | **CORREO**  | **CELULAR**  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |