

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS

La mera presentación del presente formulario no significa la autorización para iniciar el proyecto de capacitación.

1.- PROYECTO

a) Datos del organismo

Nombre del Organismo Solicitante:

N° C.U.I.T.....

Dirección: Código Postal:

Teléfono: Fax:

E-Mail:

Localidad:.....

b) Datos del Proyecto

Nombre del Proyecto:

Localización del Proyecto (espacio físico):

Duración del Proyecto :

Cantidad de personas a capacitar:

c) Datos del Capacitador/a

Nombre y Apellido:

C.U.I.L .N°:

Dirección:

Teléfonos:

E-mail:

Antecedentes en la capacitación a desarrollar:.....

.....

.....

2.- FUNDAMENTACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL CURSO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.- OBJETIVOS DEL CURSO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.- PERFIL DEL EGRESADO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**5.- MÓDULOS DE CAPACITACIÓN (conjunto de competencias específicas,
básicas y transversales a desarrollar)**

Módulo I _____

Formación teórica:

.....

Formación Práctica:

.....

Cronograma (fecha):

Módulo II _____

Formación teórica:

.....

Formación Práctica:

.....

Cronograma (fecha):

Módulo III _____

Formación teórica:

.....

Formación Práctica:

.....

Cronograma (fecha):

Módulo IV _____

Formación teórica:

.....

Formación Práctica:

.....

Cronograma (fecha):

Módulo V _____

Formación teórica:

.....

Formación Práctica:

.....

Cronograma (fecha):

Módulo VI _____

Formación teórica:

.....

Formación Práctica:

.....

Cronograma (fecha):

Módulo VII _____

Formación teórica:

.....

Formación Práctica:

.....

Cronograma (fecha):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6.- DURACIÓN DEL CURSO

Fecha de inicio:/...../.....

Fecha de finalización:/...../.....

Desarrollo de la Capacitación (días hábiles, horas y lugar para el desarrollo de la capacitación)

<i>DÍAS</i>	<i>HORARIOS</i>	<i>ESPACIO FÍSICO</i>	<i>DOMICILIO</i>
<i>LUNES</i>			
<i>MARTES</i>			
<i>MIÉRCOLES</i>			
<i>JUEVES</i>			
<i>VIERNES</i>			

7.- RECURSOS

	<i>Recursos</i>	<i>Quien realiza el aporte es:</i>
<i>Espacio Físico</i>		
<i>Equipamiento</i>		
<i>Insumos</i>		
<i>Otros</i>		

8.- EVALUACIÓN (mencionar actividades específicas a realizar para dar el Curso por aprobado)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11.- INSCRIPCIÓN

Las planillas de inscripción deberán presentarse una vez que este autorizado el proyecto, el cual sera evaluado por la Comisión creada a tal fin..

.....
Firma Org. Gub. U ONG

.....
Firma Capacitador