|  |
| --- |
| **PROYECTO DE CAPACITACIÓN**Nombre del curso |taller| capacitación**Modalidad:** presencial| virtual| híbrida**Docente:****Duración:** |

|  |
| --- |
| Datos del o de la docente |
| E-mail | Teléfono | Título académico |

|  |
| --- |
|  Aspectos generales |
| **Fundamentación del proyecto** |
| **Objetivos** |
| **Contenidos** |
| **Destinatarios** |

|  |
| --- |
| Plan de cursado |
| **Fecha de inicio estimada** | **Día y horario de cursado** | **Material incluido****Por ejemplo: videos grabados, PDF, herramientas digitales u otro.** |
| **Recursos necesarios****MATERIALES:****TECNOLÓGICOS:****HUMANOS:****ECONÓMICOS:****OTROS:** |
| **Metodología de enseñanza**Incluir propuesta explícita de actividades que se realizarán en cada clase |
| **Evaluación**Descripción de instrumentos y criterios |
|  *Requisitos para la inscripción (en caso de existir)*  |
|  |
| *D*escribe en pocas palabras cuáles son los beneficios que obtendría quien realice este curso |
|  |
|  Salida laboral  |
|  |

El proyecto debe enviarse a info@idestrelew.edu.ar junto con el CV completo de la o las personas a cargo de la capacitación.