|  |
| --- |
| **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](mailto:info@idestrelew.edu.ar) junto con el CV completo de la o las personas a cargo de la capacitación.