**Formulario para presentación de Cursos de Capacitación Laboral**

**SISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y CAPACITACIÓN LABORAL[[1]](#footnote-0)**

Denominación

Pertenencia Institucional

Docente Responsable (Apellido y nombre, DNI y correo electrónico)

Equipo docente: (Indicar correctamente Nombre y apellido, DNI, dirección de correo electrónico, si es Interno a la UNER o Externo, que vínculo tiene en UNER -PAYS,Docente, Graduado, Estudiante-)

Modalidad de dictado(Presencial/Semipresencial/Virtual)

Destinatarios (Indicar con precisión el público objetivo y cupo)

Lugar de Dictado (sólo en caso de ser presencial)

Cantidad de horas totales (De acuerdo a Ord. 480 máximo de 100 hs. y con financiamiento del sistema máximo 70 hs.)

Duración: (En meses)

Resumen: (200 palabras)

Demanda que da origen a la propuesta: (Máximo 500 caracteres)

Fundamentación del curso Establecer la situación diagnóstica que da lugar a la elaboración de la propuesta y los fundamentos teóricos. (2000 caracteres)

Objetivos

* Objetivo General
* Objetivos Específicos

Competencias y/o habilidades que se pretenden desarrollar:

Contenidos a desarrollar[[2]](#footnote-1):

* Denominación del Módulo
* Material Obligatorio (clases videograbadas, fichas, guías, bibliografía específica, materiales audiovisuales etc)

Metodología de trabajo: (Especificar la dinámica de organización del curso a nivel metodológico) (1500 caracteres)

| .  |
| --- |

Distribución de carga horaria con cronograma de trabajo:

| Módulo | TemaContenidos | Horas asincrónicas\* | Horas sincrónicas\* | Horas totales por Módulo | Clases por módulo | Horas por semana | Semanas totales |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | Presentación/Introducción |  |  |  |  |  |  |
|  I | …. |  |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |  |  |
| TFI/ Instancia de Cierre |  |  |  |  |  |  |  |
| Horas totales del trayecto |  |

\*Solo si se fuera modalidad virtual o semipresencial

Modalidad de acreditación: (Despliegue del proceso evaluativo, definiendo con claridad los criterios e instrumentos a utilizar) (1500 caracteres)

| .  |
| --- |

Criterios para la obtención del Certificado de Aprobación

|  |
| --- |

Presupuesto

|  | Módulo 1(meses) | Módulo 2(meses) | Módulo 3 (meses) | Módulo… | Total |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ingresos del SFPyCL (detallar horas a financiar) |  |  |  |  |  |
| Ingresos Externos |  |  |  |  |  |
| Total de Ingresos |  |  |  |  |  |
|  |
| Egresos del SFPyCL |  |  |  |  |  |
| Becas (Inc. 5.1.3) |  |  |  |  |  |
| Transferencias (Inc. 3.4.5) |  |  |  |  |  |
| Egresos Externos |  |  |  |  |  |
| Total Egresos |  |  |  |  |  |
| SALDO |  |  |  |  |  |

total solicitado en sistema de Extensión: (De acuerdo a Ord. 480 se financian hasta un máximo de 70 horas del trayecto)

Financiamiento externo total: (Contraparte. Detallar qué gastos serían cubiertos por la contraparte, en caso de corresponder)

Vínculos formales extrainstitucionales: (Contraparte- Adjuntar Avales y/o cartas acuerdo/compromiso, convenios previos)

Firma y Aclaración del Responsable

1. Contacto Institucional para consultas: sistema.formacion@uner.edu.ar

Se solicita que la propuesta sea completada en el presente formulario, respetando los campos solicitados acorde a la normativa vigente. El formato de la fuente debe ser *Times New Roman, tamaño 12 para texto y 11 para tablas, justificado*. Al momento del envío del documento, se deberán borrar las aclaraciones señaladas en amarillo, las mismas son solo a fin de facilicitar la carga del formulario. [↑](#footnote-ref-0)
2. Se deberá completar la información por cada uno de los módulos que componen la propuesta. [↑](#footnote-ref-1)