**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN DOCENTE Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL**

**TecNM/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN JUAN DEL RIO**

**PERIODO:** \_\_\_\_ **(1)** \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de los Cursos** | **Objetivo** | **Periodo de Realización** | **Lugar y horario** | **No. de horas x****Curso** | **Instructora o Instructor** | **Dirigido a:** | **Observaciones** |
| 1 | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaboró** | **Aprobó** |
|  |  |
| **(10)** | **(11)** |
| **Nombre y firma** | **Nombre y firma** |
| **Fecha:** |  | **Fecha:** |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el periodo escolar Ej.: **Enero 2022** |
| 2 | Anotar el nombre de cada uno de los cursos a impartir |
| 3 | Anotar Objetivo de cada curso |
| 4 | Anotar el periodo en el que se impartirá el curso (fechas de inicio y terminación) |
| 5 | Anotar el lugar donde se impartirá el curso |
| 6 | Anotar el número de horas de duración del curso |
| 7 | Anotar el nombre de la persona instructora que impartirá el curso |
| 8 | Anotar el área académica a que va dirigido el curso |
| 9 | Anotar las Observaciones que se consideren necesarias según sea el caso |
| 10 | Anotar Nombre, firma y fecha de cuando se elaboró el documento |
| 11 | Anotar Nombre, firma y fecha de cuando se aprobó el documento |