**FORMULARIO M**

Este formulario tiene por objeto sistematizar la información necesaria para proponer módulos formativos para su consideración por el Campus Norte UNC.

Considere que cada módulo debe tener una carga horaria máxima de, aproximadamente, 10 horas totales. Por favor, complete un formulario por cada módulo tan exhaustivamente como le sea posible y envíe por correo electrónico a academica@campusnorte.unc.edu.ar

Si este/estos módulo/s forma/n parte de un trayecto formativo, por favor complete también el FORMULARIO T.

Luego de analizar la información recibida, nos pondremos en contacto para coordinar futuras acciones.

Campus Norte agradece su compromiso y su colaboración!

**FORMULARIO M**

# PROPUESTA DE CREACIÓN DE MÓDULO FORMATIVO

| 1. DATOS DE QUIEN PRESENTA LA PROPUESTA:
 |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDO: |
| TEL / EMAIL: |
| Breve reseña personal de quien presenta la propuesta (Bio)1 |
|  |
| *1Describa aquí sus antecedentes profesionales vinculados a la temática. Si ya lo ha hecho en otro formulario, refiera no hace falta reiterarlo, solo refiera donde encontrar la información.* |

| 1. TÍTULO PROPUESTO:
 |
| --- |
|  |

| 1. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

*Para describirlos, considere qué aprenderá el estudiante durante su cursado* |
| --- |
|  |

| 1. NIVEL DEL MÓDULO (Seleccionar): INICIAL
 |
| --- |

| 1. REQUISITOS PARA EL CURSADO DE ESTE MÓDULO:

*(Nivel de estudios/ conocimientos previos)*:  |
| --- |
|  |

| 1. CONTENIDOS:

*(Describir en forma ordenada el programa teórico y práctico tentativo)* |
| --- |
| CARGA HORARIA (en h): | TEÓRICA | PRÁCTICA \* |
|  |  |
| \*LIMITACIONES DE CUPO PARA ACTIVIDADES PRÁCTICAS (cantidad de estudiantes por vez, frecuencia, otra): |
| TEMAS(*Si necesita, puede agregar renglones a la tabla. Se recomienda no exceder las 10 horas totales por módulo*) | MODALIDAD PROPUESTA |
| Teórico /Práctico /Teórico-Práctico |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| MODALIDAD DE DICTADO (Seleccionar): VIRTUAL |
| --- |

| 1. PROFESIONALES PROPUESTOS COMO DOCENTES:

*Si necesita, puede agregar renglones a la tabla. Seleccione la función de cada persona. Se requiere al menos un coordinador.* |
| --- |
| NOMBRE | FUNCION | TEMA | DATOS DE CONTACTO (correo y TEL) |
|  | COORDINADOR |  |  |
|  | DOCENTE |  |  |
|  | DOCENTE |  |  |
|  | DOCENTE |  |  |
|  | DOCENTE |  |  |
|  | DOCENTE |  |  |
|  | COLABORADOR |  |  |

| 1. OBSERVACIONES

*(Incluya aquí aquella información que considere pertinente y no ha sido contemplada en los campos anteriores)* |
| --- |
|  |