**FORMULARIO T**

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

Por favor, complete el formulario tan exhaustivamente como le sea posible y envíe por correo electrónico a [academica@campusnorte.unc.edu.ar](mailto:academica@campusnorte.unc.edu.ar)

Dado que un trayecto está conformado por una secuencia de módulos, este formulario deberá incluir las generalidades del trayecto completo, describiendo los principales módulos o unidades y los temas mínimos que, a su criterio, deberían incluir.

En caso de proponer un trayecto compuesto por más de un módulo, la información relativa a cada uno de ellos deberá completarse mediante FORMULARIOS M, que le permitirán precisar, para cada módulo, todo lo pertinente a carga horaria, actividades, docentes, etc.

Si propone prácticas de aplicación (horas de trabajo en campo / prácticas profesionales, etc), deberá también completar el FORMULARIO M adaptándolo a esa actividad propuesta.

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

Campus Norte agradece su compromiso y su colaboración!

**FORMULARIO T**

# PROPUESTA DE CREACIÓN DE TRAYECTO FORMATIVO

TÍTULO PROPUESTO:

| DATOS DE QUIEN PRESENTA LA PROPUESTA: |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDO: |
| TEL: |
| EMAIL: |
| Breve reseña personal de quien presenta la propuesta (Bio)1 |
|  |
| *1 Describa aquí sus antecedentes profesionales vinculados a la temática* |

| OBJETIVOS *1* |
| --- |
| OBJETIVO GENERAL |
| OBJETIVOS DE APRENDIZAJE: |
| *1 Describa en objetivo general el logro o meta que se pretende alcanzar con la capacitación propuesta, y en el apartado Objetivos de Aprendizaje las competencias a adquirir, y que el estudiante debe demostrar al terminar el trayecto* |

| DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE VACANCIA Y JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA 2 |
| --- |
|  |
| *2 Describa aquí los contenidos principales y la importancia del dictado de estos contenidos. Indique también si existen opciones similares en otras instituciones y en qué se diferencia esta propuesta*. |

| DESTINATARIOS LA PROPUESTA 3 |
| --- |
|  |
| *3 Describa aquí el perfil y/o características de las personas que podrían interesarse en la propuesta y beneficiarse con sus contenidos. Puede mencionar actividades que realizan, nivel de estudios, accesibilidad tecnológica, intereses de formación actual o futura, entre otros datos que considere.* |

| CONTENIDOS Y SU CARGA HORARIA TOTAL TENTATIVA4  4 *Confeccione una lista tentativa de los temas a dictar, agrupados por módulos o unidades. El contenido de los módulos será desarrollado en tantos formularios M como módulos propuestos. Se recomienda que cada módulo tenga una extensión no superior a 10 h. En caso de sobrepasarse, considere la posibilidad de dividir el contenido en 2 o más partes.* | | |
| --- | --- | --- |
| MÓDULOS | Carga horaria total (h) | Obligatorio  /Optativo |
|  |  | OBLIGATORIO |
|  |  | OBLIGATORIO |
|  |  | OBLIGATORIO |
|  |  | OBLIGATORIO |
|  |  | OBLIGATORIO |
|  |  | OBLIGATORIO |
|  |  | OBLIGATORIO |
|  |  | OPTATIVO |
|  |  | OPTATIVO |
|  |  | OPTATIVO |
|  |  | OPTATIVO |
| TOTAL DE HORAS EN MÓDULOS |  |  |

| PRÁCTICAS DE APLICACIÓN:    *Indique las actividades a realizar durante las prácticas de aplicación y proponga posibles sitios donde pueden realizarse.* | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Se propone la realización de prácticas de aplicación? (elegir) SI  En caso de respuesta positiva, completar la siguiente información: | | | |
| TEMA/ACTIVIDADES | HORAS | LUGAR PROPUESTO | Requiere convenio, cupo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| REQUISITOS PARA EL CURSADO DE ESTE TRAYECTO:  *(Nivel de estudios/ conocimientos previos, etc)* |
| --- |
|  |

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

| 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 CONTACTO (correo y TEL) |
|  | COORDINADOR |  |  |
|  | DOCENTE |  |  |
|  | DOCENTE |  |  |
|  | DOCENTE |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | COLABORADOR |  |  |

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