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

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ZACATEPEC**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de los evento** | **Tipo FD/****AP** | **Competencias a desarrollar** | **Periodo de Realización** | **Lugar** | **No. de horas x Curso** | **Facilitador(a)** | **Dirigido a:** | **Observaciones** |
| (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaboró (12)** | **Aprobó(13)** |
|  |  |
| **Nombre y firma** | **Nombre y firma** |
| **Fecha:** | **Fecha:** |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el periodo escolar: enero-junio o Agosto-diciembre  |
| 2 | Anotar número consecutivo de los eventos programados |
| 3 | Anotar el nombre de cada uno de los eventos a realizar |
| 4 | Anotar las siglas correspondientes FD(Formación Docente) o AP(Actualización Profesional) |
| 5 | Anotar las competencias a fortalecer o desarrollar de cada evento |
| 6 | Anotar el periodo en el que se impartirá el curso (fechas de inicio y terminación) |
| 7 | Anotar el lugar donde se realizará el evento |
| 8 | Anotar el número de horas de duración del evento |
| 9 | Anotar el nombre de(l)/la facilitador(a) del evento |
| 10 | Anotar el departamento académico a que va dirigido el evento |
| 11 | Anotar las observaciones que se consideren necesarias según sea el caso |
| 12 | Anotar Nombre, firma y fecha de cuando se elaboró el documento |
| 13 | Anotar Nombre, firma y fecha de cuando se aprobó el documento |