

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

FORMULARIO PARA CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

FACULTAD DE ARTES
ARTES PLÁSTICAS Y TEATRO
UCE

Título del Taller:			
Descripción del Taller: (Hasta 150 palabras)			
Objetivo general:			
Duración del taller:	Número de sesiones:	Desde (fecha):	Hasta (fecha):
Horario:			
Total de horas:			
Beneficiarios:			
Profesor/a: (Síntesis biográfica de hasta 100 palabras)			
Nivel del curso	Inicial ___ Medio ___ Avanzado ___		
Cupo	Mínimo___ Máximo___		
Costo:			

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS: (Por unidades o sesiones)

Unidad/Sesión #	Fecha y hora:
Tema:	
Objetivo:	

Resultado final:	
Recursos:	
Bibliografía:	

DATOS DEL/LA DOCENTE QUE IMPARTIRÁ EL CURSO:

Nombre completo:	
Número de cédula / pasaporte:	
Último título académico:	
Números telefónicos:	
Correo electrónico:	
Dirección de domicilio:	

DATOS DEL PROPONENTE DEL CURSO: (Nombre, teléfono, e-mail)

CONDICIÓN: (Docente, estudiante, graduado u otro)

FIRMA:

NUMERO DE CÉDULA: