



PROGRAMA DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE
FORMATO DE SOLICITUD DE CURSOS FOCALIZADOS 2017

Convocatoria

PERIODO

- Invierno I (Febrero - Marzo) Primavera (Abril-Mayo) Verano (Junio-Julio) Otoño (Septiembre-Octubre) Invierno II (Noviembre-Enero)

Programa

TIC

- T1. Herramientas básicas para la docencia
 T2. Internet en la docencia
 T3. Diseño de entornos educativos con el uso de las TIC
 T4. Redes sociales en la docencia
 T5. Evaluación con el uso de las TIC

INGLÉS

- A1. Socializing
 Curso I Curso II Curso III
A2. Current, past and future events
 Curso I Curso II
B1.
 Curso I Curso II Curso III Curso IV
B2.
 Curso I Curso II Curso III Curso IV
C1.
 Curso I Curso II Curso III

METODOLOGÍA

- M1. Enfoque introductorio
 M2. Enfoque disciplinar
 M3. Enfoque didáctico

Datos del curso

Día(s): Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Horario(s): _____

Políticas:

A. De las solicitudes

- i. La solicitud debe entregarse por escrito a la Dirección de Superación Académica o vía digital al correo disa@uaeh.edu.mx por lo menos 30 días previos al inicio del periodo de interés, con la autorización del Director(a) de la Escuela o Instituto.
- ii. La recepción de la solicitud no confirma la apertura del curso.
- iii. La Dirección de Superación Académica a través del departamento de gestión escolar confirmará la apertura del curso previo al inicio de clases.

B. De los solicitantes

- i. El personal académico / administrativo debe tener contrato vigente con la Escuela e Instituto.
- ii. El personal académico / administrativo debe haber realizado la evaluación diagnóstica previo a su registro en la solicitud.
- iii. El personal académico / administrativo brinda la autorización a la Dirección de Superación Académica para ser inscritos al curso solicitado.

C. Del quorum y lugares disponibles

- i. La solicitud deberá ser realizado con mínimo 10 y máximo 20 personas.
- ii. Los lugares disponibles seran ofertados a la comunidad universitaria sin previo aviso.

Personas de contacto

Titular de la Solicitud

Nombre completo	Extensión	Tel. Celular	Tel. Casa

Fecha de actualización Enero 2017



PROGRAMA DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE
FORMATO DE SOLICITUD DE CURSOS FOCALIZADOS 2017
RELACIÓN DE PARTICIPANTES

Participantes

Personal a inscribir

No.	No. de Emp.	Nombre (s)	Apellidos	Firma	Académico	Administrativo
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Vo. Bo. Director(a) de la Escuela o Instituto
Nombre y Firma

Fecha de actualización Enero 2017