**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**



**SECRETARÍA DE DOCENCIA**

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DEL PROFESORADO

FICHA DE REGISTRO DE CURSOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del evento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Área o Unidad Académica responsable:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirigido a docentes del programa académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordinador del evento (nombre y correo electrónico): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Lugar del evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Tipo de evento | Curso ( )  Taller ( ) Seminario ( ) Diplomado ( ) | Orientación | | | Didáctica ( )  Disciplinar ( ) | Modalidad | Presencial ( ) Semipresencial ( ) En línea ( ) |
| Duración | Horas teoría: \_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fecha de inicio: \_\_\_ /\_\_\_/ \_\_\_    Fecha de término: \_\_\_ /\_\_\_/ \_\_\_ | | | | |
| Horas práctica: \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Total de horas: \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Firma del Coordinador del evento | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Firma del Coordinador del Programa Académico | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha, nombre y firma de quien recibió | | | | | | | |

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**



**SECRETARÍA DE DOCENCIA**

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DEL PROFESORADO

PROGRAMA DEL EVENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivo: General :  Objetivos específicos : | |
| Unidades de competencia: | |
| Temas y subtemas: | |
| Bibliografía básica: | |
| Estrategias didácticas |  |
| Recursos didácticos |  |
| Instrumentos y mecanismo de  Evaluación |  |

**Calendarización de actividades**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mes 1 | | | |  | M  es 2 | | | |  | Mes 3 | | | |  |  | Mes n | | | |
| ACTIVIDADES | 1 | 2 | 3 | 4 |  | 1 | 2 | 3 | 4 |  | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOTA:**

La solicitud de registro de cursos debe entregarse en Dirección de Desarrollo del Profesorado con un mes de anticipación, acompañado de un oficio dirigido al Director de Desarrollo del Profesorado.

**Anexos**

Currículum del Instructor/capacitador

Relación de docente participantes en el proceso de capacitación y actualización docente

**Informes**

Edificio complex aula 3.10 en los siguientes horarios de 09:00 a 14:00 y de 17:00 a 20:00 horas, Teléfono 211-88-00 extensión 8839.