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

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE \_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERIODO \_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de los Cursos** | **Competencia** | **Periodo de Realización/Horario** | **Lugar** | **No. de horas por Curso** | **Instructor/a** | **Dirigido a:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaboró (11)** | **Aprobó (12)** |
| Bertha Lucia Patrón Arellano | David Noriega Urquidez |
| **Nombre y firma** | **Nombre y firma** |
| **Fecha: 04 de marzo de 2020** | **Fecha: 05 de marzo de 2020** |

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Nombre del Instituto Tecnológico. |
| 2 | Anotar período escolar. Ej: Ene/Junio o Ago /Dic. |
| 3 | Anotar número consecutivo de los cursos programados. |
| 4 | Anotar nombre de cada uno de los cursos a impartir. |
| 5 | Anotar período en el que se impartirá el curso (fechas de inicio y terminación). |
| 6 | Anotar el lugar donde se impartirá el curso. |
| 7 | Anotar número de horas de duración del curso. |
| 8 | Anotar nombre del instructor/a que impartirá el curso. |
| 9 | Anotar el área académica a que va dirigido el curso. |
| 10 | Anotar las observaciones que se consideren necesarias según sea el caso. |
| 11 | Anotar nombre, firma y fecha de cuando se elaboró el programa. |
| 12 | Anotar nombre, firma y fecha de cuando se autorizó el programa. |