|  |  |
| --- | --- |
| **FACULTAD, CARRERA O DEPTARTAMENTO SOLICITANTE** |  |
| **NOMBRE DEL TALLER** |  |
| **FECHA EJECUCIÓN** |  |
| **NÚMERO DE HORAS** |  |
| **NÚMERO DE SESIONES** |  |
| **HORARIO** |  |
| **LUGAR** |  |
| **PÚBLICO OBJETIVO** |  |
| **NÚMERO DE CUPOS** |  |
| **TEMAS A TRATAR** |  |
| **OBJETIVO DEL CURSO O TALLER** |  |
| **APRENDIZAJES ESPERADOS** |  |
| **MODALIDAD** |  |
| **METODOLOGÍA** |  |
| **PRODUCTOS ESPERADOS** |  |
| **SEGUIMIENTO** |  |
| **EVALUACIÓN** |  |

**EMISIÓN DE LA SOLICITUD:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Nombre Responsable (s)** | **Firma Responsable (s)** |
|  |  |  |

**Firma y timbre Jefe del CIDD**