**INFORME FINAL DE EVENTO DE EDUCACIÓN CONTINUA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Datos informativos | | | | |
| Nombre del evento: | Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre del evento. | | | |
| Modalidad: | Elija la modalidad | **Categoría de evento:** | Elija una la categoría. | |
| Tipo de evento: | Elija el tipo de evento. | **Tipo de certificación:** | Elija el tipo de certificación. | |
| Número de horas totales del evento: | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de horas. | **Número total de participantes:** | Haga clic o pulse aquí para escribir el número participantes. | |
| Fecha de inicio: | Seleccione la fecha de inicio del evento. | **Fecha de finalización:** | Seleccione la fecha de finalización del evento. | |
| Enfoque de igualdad del evento: |  | **Tipo de matrícula:** | Seleccione el tipo de matrícula. | |
| Responsable del evento de EC | | | | |
| Nombres y apellidos: | Haga clic o pulse aquí para escribir los nombres y apellidos. | | | |
| Facultad: | Selecciona la Facultad a la que pertenece | **Carrera**: | | Seleccione la carrera a la que pertenece |
| Nombre de la institución externa: | Si el responsable del evento de EC pertenece a una institución externa a la UNL, escriba aquí el nombre de la institución. | | | |
| Número de teléfono: | Haga clic o pulse aquí para escribir el número de teléfono fijo y/o celular. | | | |
| Correo del responsable: | Haga clic o pulse aquí para escribir el correo institucional o personal. | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Detalle general de la realización del evento** |

Haga clic o pulse aquí para describir el evento.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Listado de capacitadores del evento** | | | | | |
| **Nro.** | **Nombres y apellidos** | **Correo electrónico** | **Temática abordada** | **Número de horas académicas impartidas** | **Fecha de la conferencia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Verificación del cumplimiento de la Planificación académica del evento** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Temáticas abordadas | Horario | Detalle de Actividades de aprendizaje desarrolladas | Detalle de Actividades de trabajo autónomo desarrolladas | Se cumplieron con los Resultados de aprendizaje  Si / No | Observaciones |
|  | Aprendizaje  Autónomo:  Aprendizaje en contacto con el docente: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Evaluación y Acreditación** |

Haga clic o pulse aquí para escribir el proceso de evaluación y acreditación.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro** | **Nombres y Apellidos del participante** | **Parámetros de calificación para Certificación de aprobación** | | | |
| **Trabajo autónomo (1)** | **Evaluación (2)** | **Calificación**  **(1+2)** | **Estado  A = Aprobado R = Reprobado** |
| **….. %** | **…..%** | **100%** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro** | **Nombres y apellidos del participante** | **Registro para Certificación de asistencia** | | | | |
| **Asistencia Jornada 1** | **Asistencia Jornada 2** | **Asistencia Jornada 3** | **Asistencia Jornada n** | **Cumple con el porcentaje minimo de asistencia requerido Si / No** |
| **Dia:  Hora:** | **Dia:  Hora:** | **Dia:  Hora:** | **Dia:  Hora:** |
|  |  | A= Registra Asistencia  N= No registra asistencia |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Anexos** |

**Anexo 1: Asistencia**

**Anexo 2: Calificaciones**

**Anexo 3: Materiales de aprendizaje para los participantes**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Firmas de responsabilidad** | |
| **----------------------------------------------------------------** | **----------------------------------------------------------------** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir el Nombre del responsable de la formulación del evento de EC.  Haga clic o pulse aquí para escribir el Cargo de desempeña. | Haga clic o pulse aquí para escribir el Nombre del director y/o gestor de carrera.  Haga clic o pulse aquí para escribir el Cargo de desempeña. |