

FORMULARIO CURSO responsable académico cargo servicio universitario radicado
presupuestalmente en Montevideo

1/5

Los cursos se deberán dictar entre el **01.06.14** y el **31.12.14**

Las propuestas se canalizan por los responsables de Educación Permanente del
servicio universitario que presenta el curso

Nombre del curso

Departamento del país donde se dictará el curso

Localidad específica de dictado

Carga horaria del curso	fecha prevista de comienzo	Si se cobra matrícula indicar monto en pesos
-------------------------	----------------------------	--

Servicio universitario que propone el curso con responsable académico con cargo radicado en Montevideo

Si intervienen otros servicios universitarios con docente con cargos radicados en Montevideo indicar nombres

Centro Universitario Regional
Centro Universitario del interior donde el curso tiene sede

Centro Universitario Regional
Centro Universitario del interior co-organizador

Responsable académico del curso (nombre completo) con cargo radicado en MVDEO perteneciente al servicio que presenta el curso

cargo en el servicio universitario

grado

teléfono celular

correo electrónico

Responsable académico por el servicio c-organizador (A) (nombre completo)

cargo en el servicio universitario grado

teléfono celular correo electrónico

Responsable académico por el servicio co-organizador (B) (nombre completo)

cargo en el servicio universitario grado

teléfono celular correo electrónico

Referente local institucional

Titular del referente local institucional (nombre completo)

teléfono de contacto correo electrónico **Institución que oficia de referente local**

Motivación para realizar el curso en la localidad de dictado elegida

Tipos de aportes del apoyo local

Describir brevemente el tipo de aporte a recibir por apoyo local

- costos directos del curso
- viáticos
- alojamiento
- alimentación
- salones de clase
- difusión
- otros no contemplados en los anteriores

CONTENIDOS DEL CURSO (breve síntesis)

Evaluaciones previstas del curso

del curso por los cursantes

de los aprendizajes de los cursantes

auto-evaluación docente

Nombre completo del docente (a)

procedencia

nacional

extranjero

Si es docente UdelaR indicar grado

Si es docente extranjero indicar
país de origenCampo conocimiento de su
especialidad

Nombre completo del docente (b)

procedencia

nacional

extranjero

Si es docente UdelaR indicar grado

Si es docente extranjero indicar
país de origenCampo conocimiento de su
especialidad

Nombre completo del docente (c)

procedencia

nacional

extranjero

Si es docente UdelaR indicar grado

Si es docente extranjero indicar
país de origenCampo del conocimiento de
su especialidad

Nombre completo del docente (d)

procedencia

nacional

extranjero

Si es docente Udelar indicar grado

Si es docente extranjero
indicar país de origenCampo del conocimiento
motivo de su especialidad

Nombre completo del docente (e)

procedencia

nacional

extranjero

Si es docente UdelaR indicar
gradoSi es docente extranjero indicar
país de origencampo del conocimiento
motivo de su especialidad

firma y aclaración Encargado de Ed. Permanente

firma y aclaración del Responsable Académico del curso

firma y aclaración titular compromiso local institucional
