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

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE IGUALA**

**PERIODO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de los Cursos** | **Objetivo** | **Periodo de Realización** | **Lugar** | **No. de horas por Curso** | **Instructor** | **Dirigido a** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaboró** | **Aprobó** |
|  |  |
| **Nombre y firma del Jefe(a) de Desarrollo Académico** | **Nombre y firma del Subdirector(a) Académico(a)** |
| **Fecha:** | **Fecha:** |