



ANEXO 9.2

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN DOCENTE Y ACTUALIZACIÓN Y PROFESIONAL
PERIODO _____(1)_____

No.	Nombre de los Cursos	Objetivo	Periodo de Realización	Lugar	No. de horas x Curso	Instructor	Dirigido a:	Observaciones
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)

Elaboró (11)	Aprobó(12)
Nombre y firma	Nombre y firma
Fecha:	Fecha:



INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	DESCRIPCIÓN
1	Anotar el periodo escolar Ej.: ene/junio o Ago/dic.
2	Anotar número consecutivo de los cursos programados
3	Anotar el nombre de cada uno de los cursos a impartir
4	Anotar Objetivo de cada curso
5	Anotar el periodo en el que se impartirá el curso (fechas de inicio y terminación)
6	Anotar el lugar donde se impartirá el curso
7	Anotar el número de horas de duración del curso
8	Anotar el nombre del Instructor 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 documento
12	Anotar Nombre, firma y fecha de cuando se aprobó el documento