**PROPUESTA DE FORMACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
| **Área o Unidad Solicitante:** | | | | |
| **Nombre del Evento:** | | | | |
| Tipo de Evento: |  | **Duración (En horas):** |  | |
| **Fecha(s) de realización:** |  | **Número máximo de personas por grupo:** | |  |
| **Lugar de realización:** |  | | | |
| **Responsable del proceso** |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| OBJETIVOS Y PÚBLICO | |
| Objetivo |  |
| **Público Objetivo** |  |

|  |
| --- |
| **CONTENIDOS TEMÁTICOS** |
| **SESIÓN 1:** |
| **SESIÓN 2:** |
| **SESIÓN 3:** |
| **SESIÓN 4:** |

|  |
| --- |
| **ENTREGABLES** |
|  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGÍA** |
|  |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO** |
| La formación tendrá un costo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La Universidad se encuentra exenta del pago de IVA. |