|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tema:** |  | | **Dirigido a:** | |  | | | |
| **Objetivo:** | |  | | | | | | |
| **Habilidad o conocimiento que desea transmitir:** | |  | | | | | | |
| **Tipo de Capacitación:** | | **Conocimiento: Habilidad: Actitud:** | | | | | | |
| **Nombre del Instructor o facilitador.** | |  | | | | | | |
| **Lugar y Fecha:** | |  | | **Horario:** | |  | **Total de horas:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONTENIDO TEORICO | Hrs. | **TALLERES O PRÁCTICA** | Hrs. | METODOLOGIA | **RECURSOS DIDACTICOS** | **METODO DE EVALUACION** | **CRITERIO DE EVALUACION** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |