**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MINATITLÁN**

**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA**

**DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADÉMICO**

**COORDINACIÓN DE ACTUALIZACIÓN DOCENTE**

**FORMATO DE REGISTRO DE CURSO**

1. Nombre del curso:

2. Duración:

3. Fecha del curso:

4. Nombre del (la) Instructor (a):

5. Modalidad: Presencial ( ) A distancia ( ) Mixto ( )

6. Tipo de curso: Formación docente ( ) Actualización profesional ( )

7. Departamento Académico que propone:

8. Carrera atendida:

9. Área de Capacitación:

10. Conocimientos o destrezas previas (si es necesario)

11. Número máximo de participantes:

12. Contenidos temáticos, actividades y horas destinadas por tema:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temas** | **Actividades a realizar** | **Horas****Presenciales** | **Horas a****A distancia\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*En cursos en modalidad mixta se autorizan mínimo 6 horas a distancia, máximo 10 horas.

Nombre y firma del (la) instructor (a):

Clave presupuestal:

RFC:

CURP:

Escolaridad (Nombre de la carrera, maestría o doctorado): Correo electrónico: