**I. Datos generales**

1. **Dependencia politécnica solicitante:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sí** |  |  | **No** |

1. **Diseño en coparticipación con otra(s) dependencia(s):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Nombre de la Acción de Formación (af)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Tipo**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Curso** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Taller** |

1. **Modalidad**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Presencial** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Virtual** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mixta** |

1. **Duración**

**modalidad presencial o virtual**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Total** |

**modalidad mixta**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Total** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Presenciales** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Virtuales** |

1. **Dirigida al personal**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Directivo** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Docente** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PAAE** |

1. **propósito**

|  |
| --- |
| Redacte respondiendo a las preguntas ¿qué se pretende aprender y/o desarrollar con la AF?, ¿cómo se logrará, para qué se utilizará el conocimiento obtenido? Por ejemplo:  Aplicar correctamente la normatividad del Instituto (qué) a través de casos prácticos (cómo) que le permitan al personal directivo atender de manera oportuna las situaciones que se presentan en el ámbito laboral y así lograr un clima organizacional adecuado (para qué). |

1. **justificación:**

|  |
| --- |
| En forma de prosa redacte respondiendo a la pregunta ¿por qué es importante implementar los contenidos de la AF? una explicación clara y detallada de la problemática qué se va a abordar, así como los argumentos, razones, causas y o necesidades que motivan la implementación de los contenidos de la Acción de Formación. |

**III. Planeación didáctica**

1. **Secuencia didáctica por unidad**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número y nombre de la unidad temática** |  | | | |
| **Aprendizajes a desarrollar** | | | **modalidad es presencial o virtual.** | **total de horas:** |
| **modalidad mixta.** | **horas presenciales:**  **horas virtuales:** |
| Escriba qué aprenderá el participante y cómo lo logrará. | | | | |
| **Contenido temático de la unidad** | | | | |
| Escriba el(los) tema(s) que se abordará(n) de acuerdo con el aprendizaje a desarrollar. | | | | |
| **Actividades de aprendizaje** | | **Recursos educativos** | | |
| Redacte respondiendo a la pregunta ¿qué acciones se realizarán para lograr los aprendizajes propuestos? Considere una secuencia lógica entre ellas. | | Redacte respondiendo a la pregunta ¿con qué materiales y/o medios se realizarán las actividades de aprendizaje? | | |
| **Evidencias de aprendizaje y sus aspectos a evaluar** | | **Criterios de acreditación** | | |
| Enliste el(los) producto(s) de aprendizaje que presentará el participante a lo largo de la unidad temática que dan cuenta del nivel de aprendizaje alcanzado y redacte los elementos del producto de aprendizaje respondiendo a la pregunta ¿qué se evaluará de cada producto? | | Enliste el nombre y valor del (los) producto(s) de las evidencias de aprendizaje. Considere que la suma total no debe exceder los 100 puntos. | | |

1. **Referencias a utilizar:**

|  |
| --- |
| Enliste las referencias impresas o electrónicas consultadas para establecer las bases teóricas y metodológicas del contenido, así como las relacionadas con el desarrollo de las actividades de aprendizaje; ordénelas alfabéticamente y redáctelas de acuerdo con el sistema de citas de la APA. |

**IV. Información adicional para curso o taller**

1. **Diseñador(es) de la Acción de Formación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Extensión** | **Correo** |
|  |  |  |

1. **Instructor(es) de la Acción de Formación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Extensión** | **Correo** |
| Si es más de uno, inserte las filas necesarias. |  |  |

Anexar currículo de cada uno y documentos probatorios de su formación profesional, experiencia como instructor y formación en la temática relacionada con la Acción de Formación para su revisión.

1. **Datos del enlace de la dependencia politécnica solicitante:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Extensión** | **Correo** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
| **Nombre, puesto y firma**  **Enlace** | |  | **Nombre y firma**  **Subdirector(a) Académico(a) o equivalente** | |
|  |  | | |  |
| **Nombre y firma**  **Titular de la**  **Dependencia Politécnica solicitante** | | | | |