|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la actividad | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Código de la actividad | | | **Ver instructivo N°1** | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia responsable | | | **Indicar el nombre del programa, departamento académico, grupo de investigación o facultad que organiza la actividad de educación continua** | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de actividad | **Seminario** | | | | |  | **Taller** | | | |  | **Congreso** | | |  |
| **Semana** | | | | |  | **Simposio** | | | |  | **Curso** | | |  |
| **Curso profundización** | | | | |  | **Diplomado** | | | |  | **Curso especializado** | | |  |
| **Capacitación** | | | | |  | **Foro** | | | |  | **Conferencia** | | |  |
| Otro | |  | | | | | | | | | | | | |
| Clase de actividad | | Actividad solidaria | | | | | |  | | Actividad no solidaria | | | |  | |
| Valor de la inscripción | | Estudiantes UFPS | | |  | | | | **Estudiante Externo** | | | |  | | |
| Profesional UFPS | | |  | | | | **Profesional externo** | | | |  | | |
| Actividad con certificación | | | | Si | | | |  | | No | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES DEL DIRECTOR DE LA OFERTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del proponente** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de nacimiento** | | | | | **DD** | | | | | | | | | | | **MM** | | | | | | **AAAA** | | | | | | | | |
| **Documento de identificación** | | | | | | | | | **Cédula** | | | | |  | | | **Cédula de extranjería** | | | | | | |  | | | **Pasaporte** | | |  |
| Número | | | | ############ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de expedición del documento** | | | | | | | | | | | **DD** | | | | | | | **MM** | | | | | | | | **AAAA** | | | | |
| **Lugar de expedición del documento** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Celular** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estado civil** | | | **Soltero** | | | |  | | | **Casado** | | | | |  | | | | **Divorciado** | |  | | | | **Viudo** | | |  | | |
| **Dirección** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de vinculación con la institución** | | | | | | **Docente de planta** | | | | | |  | | | | | **Docente ocasional** | | |  | | | **Docente catedrático** | | | | | |  | |
| **Código institucional** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Departamento al que pertenece** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Facultad a la que pertenece:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NOTA***: Se deberá designar al proponente, el cual será un docente de planta, que estará coordinando la actividad.*

|  |
| --- |
| DETALLE DE LA ACTIVIDAD |

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivos |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justificación |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Competencias que desarrolla el participante** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Población a la cual va dirigido | | **Estudiantes** | | |  | **Docentes de la UFPS** | | | | |  |
| **Egresados** | | |  | **Administrativos** | | | | |  |
| **Personal externo** | | |  | **otro** | |  | | | |
| **Restricción de participación** | **Cupo mínimo** | |  | **Cupo máximo** | | |  | | Sin restricción |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar de realización prevista |  | | | | | | | |
| Fecha de realización prevista | **DD/MM/AAAA** | | **HORA** | **AM/PM** | **-** | **DD/MM/AAAA** | **HORA** | **AM/PM** |
| Duración de la actividad | | **En horas** | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **CONTENIDO PROGRAMATICO** |

|  |  |
| --- | --- |
| MODULO N°1 | |
| **Nombre del módulo** |  |
| **Docente responsable** |  |
| Descripción del módulo |  |
| **Cantidad de horas** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MODULO N°2 | |
| **Nombre del módulo** |  |
| **Docente responsable** |  |
| Descripción del módulo |  |
| **Cantidad de horas** |  |
| MODULO N°3 | |
| **Nombre del módulo** |  |
| **Docente responsable** |  |
| Descripción del módulo |  |
| **Cantidad de horas** |  |

*Nota: Diligenciar esta información para cada uno de los módulos que contiene la actividad de educación continua.*

|  |
| --- |
| 1. **RECURSOS ACADÉMICOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recursos académicos** | **Indicar los recursos de infraestructura académica, equipos de cómputo y audiovisuales, software, materiales, entre otros que se requieren para el desarrollo de la actividad.** |

|  |
| --- |
| 1. **DOCENTES QUE ORIENTAN LA ACTIVIDAD DE EDUCACION CONTINUA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del docente** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de nacimiento** | **DD** | | | | **MM** | | | | | **AAAA** | | | |
| **Documento de identificación** | | **Cédula** | | | | |  | **Pasaporte** | | | | |  |
| Tarjeta de identidad | | | | |  | **Cédula de extranjería** | | | | |  |
| **Fecha de expedición del documento** | | | **DD** | | | **MM** | | | | | **AAAA** | | |
| **Lugar de expedición del documento** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Celular** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Estado civil** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** | **Diligenciar correo institucional** | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de vinculación con la UFPS** | **Docente de planta** | |  | **Docente ocasional** | |  | | | **Docente catedrático** |  | **\*Externo** |  | | |
| **Departamento al que pertenece** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Facultad a la que pertenece:** | |  | | | | | | | | | | | |
| **\*Institución a la que pertenece** | | **Para personal externo que orientará los módulos, indicar la institución a la cual pertenece.** | | | | | | | | | | | |
| **\*Ubicación de la institución** | | **Para personal externo que orientará los módulos, indicar su ubicación: País y ciudad.** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del docente** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de nacimiento** | **DD** | | | | **MM** | | | | | **AAAA** | | | |
| **Documento de identificación** | | **Cedula** | | | | |  | **Pasaporte** | | | | |  |
| Tarjeta de identidad | | | | |  | **Cedula de extranjería** | | | | |  |
| **Fecha de expedición del documento** | | | **DD** | | | **MM** | | | | | **AAAA** | | |
| **Lugar de expedición del documento** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Celular** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Estado civil** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** | **Diligenciar correo institucional** | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de vinculación con la UFPS** | **Docente de planta** | |  | **Docente ocasional** | |  | | | **Docente catedrático** |  | **\*Externo** |  | | |
| **Departamento al que pertenece** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Facultad a la que pertenece:** | |  | | | | | | | | | | | |
| **\*Institución a la que pertenece** | | **Para personal externo que orientará los módulos, indicar la institución a la cual pertenece.** | | | | | | | | | | | |
| **\*Ubicación de la institución** | | **Para personal externo que orientará los módulos, indicar su ubicación: País y ciudad.** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del docente** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de nacimiento** | | **DD** | | | | **MM** | | | | | **AAAA** | | | |
| **Documento de identificación** | | | **Cédula** | | | | |  | **Pasaporte** | | | | |  |
| Tarjeta de identidad | | | | |  | **Cedula de extranjería** | | | | |  |
| **Fecha de expedición del documento** | | | | **DD** | | | **MM** | | | | | **AAAA** | | |
| **Lugar de expedición del documento** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Celular** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Estado civil** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** | **Diligenciar correo institucional** | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de vinculación con la UFPS** | **Docente de planta** | | |  | **Docente ocasional** | |  | | | **Docente catedrático** |  | **\*Externo** |  | | |
| **Departamento al que pertenece** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Facultad a la que pertenece:** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **\*Institución a la que pertenece** | | | **Para personal externo que orientará los módulos, indicar la institución a la cual pertenece.** | | | | | | | | | | | |
| **\*Ubicación de la institución** | | | **Para personal externo que orientará los módulos, indicar su ubicación: País y ciudad.** | | | | | | | | | | | |

**Nota:** *Cuando en las actividades de educación continua, son orientadas por más de un (1) docente, se deberá diligenciar la siguiente tabla de información tantas veces como docentes intervengan.*

|  |
| --- |
| PRESUPUESTO |

Se toma como referencia el formato de presupuesto establecido por el FRIE

|  |  |
| --- | --- |
| ***UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER*** | |
| ***FACULTAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | |
| ***PLAN DE ESTUDIOS DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | |
| ***Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | |
|  |  |
| **GRUPO \_\_\_** | |
| 1. INGRESOS |  |
| 1.1 Inscripciones y Matrícula |  |
| **SUB TOTAL INGRESO** |  |
| 2. GASTOS |  |
| 2.1 Servicios Profesionales |  |
| 2.1.1 Honorarios Profesionales **(Anexar)** |  |
| 2.1.2 Apoyo Logístico |  |
| 2.1.4 Coordinación |  |
| **SUB TOTAL DE SERVICIOS PROFESIONALES** |  |
| 2.2 Gastos Generales |  |
| 2.2.1 Materiales y Suministros (Material Didáctico y de Laboratorio) |  |
| 2.2.1.1 Material Didáctico y de Laboratorio |  |
| 2.2.1.2 Material de Consumo (Papelería, Tintas, acetatos, escarapelas) |  |
| 2.2.2 Impresos y Publicaciones |  |
| 2.2.2.1 Certificados (Diplomas) |  |
| 2.2.3 Otros Gastos |  |
| 2.2.3.1 Servicio de Teléfono |  |
| 2.2.3.2 Imprevistos (1.5%) |  |
| 2.2.3.3 Arrendamientos (Servicios Académicos) |  |
| **SUB TOTAL GASTOS GENERALES** |  |
| 2.3 Gastos de Administración FRIE (10% ingresos) |  |
| **TOTAL GASTOS GENERALES** |  |
| 3. UTILIDAD |  |
| FONDO DE INVESTIGACIONES UNIVERSITARIAS (40%) |  |
| 4. UTILIDADES NETAS |  |
| NOTA: SEGÚN RESOLUCIÓN DE RECTORIA N° 2728 DE LAS UTILIDADES SE DESTINARÁ EL 40% PARA EL FONDO DE INVESTIGACION FINU | |
|  |  |

|  |
| --- |
| APROBACIÓN |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
| Firma del proponente | | | | Firma del Director del programa o Departamento académico | | | |
| Nombre: | |  | | Nombre: | |  | |
| Cargo: | |  | | Cargo: | |  | |
| Código | |  | | Código | |  | |
| Fecha de presentación | |  | | Fecha de aval | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
| Firma de la Facultad | | | | Firma de la VAIE | | | |
| Nombre: | |  | | Nombre: | |  | |
| Cargo: | |  | | Cargo: | |  | |
| Código | |  | | Código | |  | |
| Fecha de aval | |  | | Fecha de aval | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| Firma del FRIE | | | |
| Nombre: | |  | |
| Cargo: | |  | |
| Código | |  | |
| Fecha de aval | |  | |

Nota*: Para radicar la propuesta ante la VAIE, se deberá anexar a esta propuesta las cartas de aval por parte de la unidad académica (Programa o Departamento) y de la Facultad correspondiente.*

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |