|  |
| --- |
| 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 |

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