|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO DE CAPACITACIÓN:**  | **FECHA DE IMPARTICIÓN:**  |
|  **OBJETIVO GENERAL DEL CURSO:**  | **PERFIL DE LOS (LAS) PARTICIPANTES:**  |
| **N° DE SESIONES:**  | **DURACIÓN DE LA SESIÓN:**  | **No. DE PARTICIPANTES:**  | **NOMBRE DEL INSTRUCTOR(A):**  |
| **LUGAR DE IMPARTICIÓN:**  | **REQUERIMIENTOS DEL LUGAR:**  |

El contenido de los materiales de apoyo utilizados en la capacitación deberá estar libre de estereotipos, prejuicios; utilizando lenguaje incluyente, claro, no sexista, sin ningún tipo de discriminación y accesible para personal con discapacidad, cuando lo requiera.

|  |
| --- |
| **SESIÓN NO.** |
| **CONTENIDO (TEMAS)** | **OBJETIVOS DE APRENDIZAJE** | **TÉCNICAS DE****INSTRUCCIÓN/****GRUPALES** | **ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA** **Y APRENDIZAJE** | **DURACIÓN** | **ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN**  | **MATERIALES DE APOYO** |
|  |  |  |  |  |  |  |