

**Nombre del curso, diplomado taller, etc.**

**EDUCACIÓN CONTINUA ICAyCC**

Nombre del/la Académico(a)

**Tipo de actividad:** xxxxxxx

**Duración total en horas de la actividad:** xxxxxxx

**Publico al que va dirigido:** xxxxxxx

**Duración total en horas de la actividad:**

xxxxxxx

**Número mínimo y máximo de personas:**

xxxxxxx

**Modalidad de la actividad (Presencial, mixta o a distancia):**

xxxxxxx

**Título de la actividad curso, taller, diplomado…**

Fecha de la actividad:

Responsable académico:

**Objetivos generales y específicos de la actividad:**

xxxxxxx

**Descripción de la actividad:**

xxxxxxx

**Semblanza del Responsable Académico:** xxxxxxx

**Especialistas que impartirán el curso y semblanza de cada uno:**

xxxxxxx

**Descripción de la actividad:**

xxxxxxx

**Título de la actividad curso, taller, diplomado…**

Fecha de la actividad:

Responsable académico:

**Requisitos de ingreso:** xxxxxxx

**Recursos y materiales didácticos:** xxxxxxx

**Aspectos financieros de la actividad:**

**Costo por persona:**

**Metodología:**

xxxxxxx

**Tipo de constancias que se entregarían (constancia de asistencia, constancia de aprobación o constancia para equivalencia):** xxxxxxx

**Tipo de apoyo que solicita de Educación Continua:**

xxxxxxx

**Cronograma de actividades:**

**Temario del Curso:**