



FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA FORMULARIO PARA CERTIFICACIÓN DE PROYECTOS

OFERENTE

R.I.O.P. N°

NOMBRE DEL TRAYECTO

EJE PRIORITARIO

SUB EJE/S

TIPO DE PROPUESTA DE FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA

MODO DE CURSADO

CARGA HORARIA

FORMA PARTE DEL ITINERARIO FORMATIVO

SI

NO

NOMBRE DEL ITINERARIO FORMATIVO DEL QUE FORMA PARTE

RESOLUCIÓN N°

FECHA DE INICIO

FECHA DE FINALIZACIÓN

CANTIDAD DE INSCRIPTOS

CANTIDAD DE APROBADOS