

**Servicio de Formación Permanente**

**Vicerrectorado de Estrategia y Ordenación Académica**

|  |
| --- |
| **PROYECTO FORMATIVO** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO CURSO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Fdo:***  ***Director/a del Curso*** | ***Fdo:***  ***Director/a del Centro*** | ***Fdo:***  ***Director/a del Departamento*** |

**MODELO PROYECTO FORMATIVO**

**ACCIÓN FORMATIVA**

**DENOMINACIÓN CURSO:**

**DESCRIPCIÓN GENERAL**

1. **Datos de la acción formativa**

1a) Perfil recomendable de acceso del alumno:

1b) Ámbito profesional: (productivo y ocupacional)

1c) Competencias clave:

1d) Meta de la acción formativa:

1. **Nivel de cualificación de la acción formativa**

🞎 Alto 🞎 Medio 🞎 Bajo

1. **Modalidad**

🞎Presencial 🞎 Teleformación (E-learning) 🞎 Mixto (B-learning) \*

\*Determinar porcentaje presencial / e-learning

**4) Perfil de los Tutores-Formadores Intervinientes. Idoneidad**

1. **Fechas previstas de impartición:**

Horas presenciales:

Horas teleformación:

Horas totales:

**DESCRIPCIÓN: OBJETIVOS Y PROGRAMACION MODULAR**

1. **Objetivos generales y específicos de la acción formativa**

6a) Objetivos generales:

6b) Objetivos específicos:

1. **Programación modular *(****desarrollar el contenido del programa formativo a impartir, tanto en sus aspectos teóricos como prácticos para cada uno de los módulos/unidades formativas que componen el curso)*

7a) Denominación módulo/unidad formativa:

7b) Nº Horas:

7c) Objetivo general:

7d) Objetivos específicos:

7e) Nº horas teoría: 7f) Nº horas prácticas:

7g) Contenidos

**EQUIPAMIENTO**

*(Detallar el equipamiento a utilizar en el curso (se entiende por equipamiento, todo tipo de maquinaria, herramientas y utillaje, necesario para el desarrollo de la formación y de consumo duradero, incluyendo el software necesario, así como la cantidad prevista). Si no es aplicable indicar N/A.*

**DOTACIONES**

*(Relación detallada del material fungible (entendiendo todo aquello que se utiliza una sola vez en un curso). Si no es aplicable indicar N/A.*

*(Relación detallada del material de apoyo a utilizar en el curso describiendo sus principales características (retroproyector, DVD, cañón de vídeo, papelógrafo, etc). Si no es aplicable indicar N/A.*

*(Relación de materiales didácticos y fuentes documentales (material impreso, libros, etc). En el caso de que dichos materiales sean de elaboración propia, detalle, para cada manual, índice de contenidos y bibliografía utilizada). Si no es aplicable indicar N/A.*

**METODOLOGÍA DIDÁCTICA**

*(Definir la metodología a seguir a lo largo del curso)*

**EVALUACIÓN DEL ALUMNADO**

*(Realizar una breve descripción de la forma en que va a ser evaluado el alumnado estableciendo el tipo y definiendo criterios, instrumentos y momentos de aplicación)*

**RELACIÓN SECUENCIAL DE BLOQUES o MÓDULOS FORMATIVOS o UNIDADES FORMATIVAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Nº horas/ Teoría | Nº horas/ Prácticas | | Total horas | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | | | **(p) presencial - (tp) teleformación** |  |  | | | | **TOTAL:** |  | **Horas** | | | |

VºBº Begoña de Castro López

Jefa del Servicio de Formación Permanente

