|  |
| --- |
| FORMATO PARA PRESENTACION DE EVENTOS DE FORMACION |

RMA

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del evento de formación | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fecha de Presentación | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Nombre del Proponente (s) | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Facultad, área del saber, departamento al que pertenece (Enuncie los programas académicos a los que aporta este evento) | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Duración estimada (Número de horas) | Haga clic aquí para escribir texto. |

FO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Evento de Formación | Elija un elemento. | Clase de Evento de Formación | Elija un elemento. | Cuál: | Haga clic aquí para escribir texto. |

RMRA EV

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Campo del Evento de Formación | Elija un elemento. | Cuál: | Haga clic aquí para escribir texto. | Tipo de oferta | Elija un elemento. | Cuál: | Haga clic aquí para escribir texto. |

ÓN

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Formación requerida (Del participante) | Postgrado |  | Pregrado |  | Tecnológico |  |
| Técnico |  | Estudiante |  | No profesional |  |
| Ninguna |  | Otro | Cuál: | | |
| Conocimientos necesarios por parte de los participantes ( indicar el conocimiento básico que debe tener el participante, si se requiere) | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Modalidad | Elija un elemento. | Sede donde se desarrolla el evento | Elija un elemento. | Cuál: | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivos De Desarrollo Sostenible (ODS) | Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| JUSTIFICACIÓN |
|  |

|  |
| --- |
| OBJETIVO GENERAL |
|  |

|  |
| --- |
| OBJETIVO ESPECÍFICOS |
|  |

|  |
| --- |
| COMPETENCIAS A DESARROLLAR POR EL PARTICIPANTE |
|  |

|  |
| --- |
| POBLACIÓN OBJETIVO |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA, CONTENIDO TEMÁTICO Y SELECCIÓN DOCENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO I** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subtema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metodología |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formación requerida para el módulo (Docente) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE SELECCIÓN Y/O EXPERIENCIA SEGÚN LA FORMACIÓN REQUERIDA (Especifique los aspectos por los cuales se fundamenta la selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES (Comente información adicional que considere importante en el momento de selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos que entrega el docente para el proceso de selección | Hoja de Vida |  | CvLAC | |  | Linkedin | |  | Soportes | |  | | Otro |  | Cual: | |
| Tipo de Módulo | Teórico | | |  | | | Práctico | | |  | | Teórico Práctico | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma y/o aceptación de participación del Docente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA, CONTENIDO TEMÁTICO Y SELECCIÓN DOCENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO II** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subtema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metodología |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formación requerida para el módulo (Docente) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE SELECCIÓN Y/O EXPERIENCIA SEGÚN LA FORMACIÓN REQUERIDA (Especifique los aspectos por los cuales se fundamenta la selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES (Comente información adicional que considere importante en el momento de selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos que entrega el docente para el proceso de selección | Hoja de Vida |  | CvLAC | |  | Linkedin | |  | Soportes | |  | | Otro |  | Cual: | |
| Tipo de Módulo | Teórico | | |  | | | Práctico | | |  | | Teórico Práctico | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma y/o aceptación de participación del Docente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA, CONTENIDO TEMÁTICO Y SELECCIÓN DOCENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO III** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subtema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metodología |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formación requerida para el módulo (Docente) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE SELECCIÓN Y/O EXPERIENCIA SEGÚN LA FORMACIÓN REQUERIDA (Especifique los aspectos por los cuales se fundamenta la selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES (Comente información adicional que considere importante en el momento de selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos que entrega el docente para el proceso de selección | Hoja de Vida |  | CvLAC | |  | Linkedin | |  | Soportes | |  | | Otro |  | Cual: | |
| Tipo de Módulo | Teórico | | |  | | | Práctico | | |  | | Teórico Práctico | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma y/o aceptación de participación del Docente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA, CONTENIDO TEMÁTICO Y SELECCIÓN DOCENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO IV** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subtema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metodología |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formación requerida para el módulo (Docente) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE SELECCIÓN Y/O EXPERIENCIA SEGÚN LA FORMACIÓN REQUERIDA (Especifique los aspectos por los cuales se fundamenta la selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES (Comente información adicional que considere importante en el momento de selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos que entrega el docente para el proceso de selección | Hoja de Vida |  | CvLAC | |  | Linkedin | |  | Soportes | |  | | Otro |  | Cual: | |
| Tipo de Módulo | Teórico | | |  | | | Práctico | | |  | | Teórico Práctico | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma y/o aceptación de participación del Docente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA, CONTENIDO TEMÁTICO Y SELECCIÓN DOCENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO V** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subtema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metodología |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formación requerida para el módulo (Docente) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE SELECCIÓN Y/O EXPERIENCIA SEGÚN LA FORMACIÓN REQUERIDA (Especifique los aspectos por los cuales se fundamenta la selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES (Comente información adicional que considere importante en el momento de selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos que entrega el docente para el proceso de selección | Hoja de Vida |  | CvLAC | |  | Linkedin | |  | Soportes | |  | | Otro |  | Cual: | |
| Tipo de Módulo | Teórico | | |  | | | Práctico | | |  | | Teórico Práctico | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma y/o aceptación de participación del Docente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA, CONTENIDO TEMÁTICO Y SELECCIÓN DOCENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO VI** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subtema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metodología |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formación requerida para el módulo (Docente) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE SELECCIÓN Y/O EXPERIENCIA SEGÚN LA FORMACIÓN REQUERIDA (Especifique los aspectos por los cuales se fundamenta la selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES (Comente información adicional que considere importante en el momento de selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos que entrega el docente para el proceso de selección | Hoja de Vida |  | CvLAC | |  | Linkedin | |  | Soportes | |  | | Otro |  | Cual: | |
| Tipo de Módulo | Teórico | | |  | | | Práctico | | |  | | Teórico Práctico | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma y/o aceptación de participación del Docente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA, CONTENIDO TEMÁTICO Y SELECCIÓN DOCENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO VII** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subtema |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metodología |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educación |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formación requerida para el módulo (Docente) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE SELECCIÓN Y/O EXPERIENCIA SEGÚN LA FORMACIÓN REQUERIDA (Especifique los aspectos por los cuales se fundamenta la selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES (Comente información adicional que considere importante en el momento de selección) |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos que entrega el docente para el proceso de selección | Hoja de Vida |  | CvLAC | |  | Linkedin | |  | Soportes | |  | | Otro |  | Cual:Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Tipo de Módulo | Teórico | | |  | | | Práctico | | |  | | Teórico Práctico | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma y/o aceptación de participación del Docente**

# DOCUMENTOS PARA PRESENTAR CUENTA DE COBRO POR HONORARIOS PARA EVENTOS NO SOLIDARIOS

1. Copia de la cédula
2. Copia del Registro Único Tributario (RUT) actualizado
3. Copia del pago de la Seguridad Social (Salud, pensión, ARL) del mes correspondiente al periodo de la prestación del servicio (“Con base en el Art. 23 y el Art. 271 de la Ley 100 de 1993 se debe aportar el pago como Independiente a la Seguridad Social, dicho valor debe ser cotizado sobre el 40% del valor del contrato).
4. Declaración juramentada sobre aportes de seguridad social
5. Certificación bancaria actualizada
6. Cuenta de cobro debidamente diligenciada, firmada y/o factura según corresponda. Los beneficiarios con responsabilidad tributaria No. 52, independiente que sean o no responsable de IVA (anteriormente definidos como régimen simplificado y régimen común) estarán obligados a expedir factura electrónica, la cuenta de cobro bajo el formato de la Universidad no será válida para el cobro si el beneficiario cuenta con esta responsabilidad tributaria.
7. Informe de gestión, listas de asistencia y/o pantallazos de clases virtuales, con las fechas de la prestación del servicio

|  |
| --- |
| **BIBLIOGRAFIA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSOS LOGÍSTICOS NECESARIOS | | | | | |
| RECURSOS AUDIOVISUALES E INFORMÁTICOS | | | | | |
| Video Beam |  | Reproductor DVD |  | Software |  |
| Televisor |  | Internet |  | Otro |  |
| RECURSOS LOCATIVOS Y/O VIRTUALES | | | | | |
| Salón de Clases |  | Salón de Audiovisuales |  | Sala de Sistemas |  |
| Salas Virtuales |  | Biblioteca |  | Auditorio |  |
| Hospital simulado |  | Laboratorios |  | Espacios Abiertos |  |
| Otro |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUGERENCIAS PARA LA PLANEACION DEL EVENTO** | | | | | | |
| La realización del evento implica la visita de invitados internacionales y/o movilidad académica. | Si | No | | | Otra | |
|  |  | | |  | |
| El evento conduce a qué tipo de constancia: | | | | Número de constancias y estamento: | | |
| **ASISTENCIA** | |  | Elija un elemento. | | | |
| **POR APROBACIÓN** (Indicar si se requiere nota, investigación, trabajo u otro) | |  | Elija un elemento. | | | |
| **OTRA:** | |  | **PONENTE:** | | | Elija un elemento. |
| **ORGANIZADOR:** | | | Elija un elemento. |
| **COORDINADOR:** | | | Elija un elemento. |
| **CUAL:** | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Elija un elemento. |
| Horario sugerido |  | Costo sugerido al público (números) | | |  | |
| Lugar de realización sugerido |  | Número de participantes propuestos | | |  | |
|
|
|
| Insumos requeridos ( Honorarios, Tiquetes, hospedaje, alimentación, refrigerios, otros) |  | | | | | |
|
|
|
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORACIÓN Y APROBACIÓN DE LA PROPUESTA** | | |
| **Proponente** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:**  Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |
| **Revisión** | | |
| **Representante académico del área del saber** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:**  Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |
| **Verificación** | | |
| **Representante académico del área del saber** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:**  Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |
| **Validación** | | |
| **Coordinador de extensión de la Facultad** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:**  Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |
| ***LOS SUSCRITOS FIRMANTES HACEN CONSTAR que el evento de formación ha sido diseñado y aprobado*** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VISTO BUENO DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL** | | |
| **Cargo** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:** | | |