



PROPUESTA DE CURSO | Posgrado y Educación Permanente

FORMULARIO Parte 01 | Uso interno

01. NOMBRE DEL CURSO

02. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE RESPONSABLE del curso | Incluir Curriculum Vitae máximo 2 carillas A4

Apellido(S)		Nombre(s)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Título de grado universitario	último nivel de formación completa		nacionalidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Grado	Cargo en UdelaR	Horas acumuladas en otros cargos públicos	Horas de docencia directa a cargo del Docente Responsable	Total horas aula del curso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dirección	correo electrónico		teléfono	celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

03. DATOS PERSONALES DE OTROS DOCENTES DEL CURSO | Incluir Curriculum Vitae máximo 2 carillas A4

a. Nombre y Apellido		Título de grado universitario	último nivel de formación completa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
correo electrónico		Horas acumuladas en otros cargos públicos	Grado si es docente UdelaR	Horas aula a designar para el dictado de este curso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
celular	nacionalidad			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
b. Nombre y Apellido		Título de grado universitario	último nivel de formación completa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
correo electrónico		Horas acumuladas en otros cargos públicos	Grado si es docente UdelaR	Horas aula a designar para el dictado de este curso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
celular	nacionalidad			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
c. Nombre y Apellido		Título de grado universitario	último nivel de formación completa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
correo electrónico		Horas acumuladas en otros cargos públicos	Grado si es docente UdelaR	Horas aula a designar para el dictado de este curso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
celular	nacionalidad			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
d. Nombre y Apellido		Título de grado universitario	último nivel de formación completa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
correo electrónico		Horas acumuladas en otros cargos públicos	grado si es docente UdelaR	Horas aula a designar para el dictado de este curso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
celular	nacionalidad			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
e. Nombre y Apellido		Título de grado universitario	último nivel de formación completa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
correo electrónico		Horas acumuladas en otros cargos públicos	Grado si es docente UdelaR	Horas aula a designar para el dictado de este curso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
celular	nacionalidad			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
f. Nombre y Apellido		Título de grado universitario	último nivel de formación completa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
correo electrónico		Horas acumuladas en otros cargos públicos	Grado si es docente UdelaR	Horas aula a designar para el dictado de este curso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
celular	nacionalidad			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			



PROPUESTA DE CURSO | Posgrado y Educación Permanente

FORMULARIO parte 02 | La información de esta parte corresponde a la difusión y certificación del curso

01. NOMBRE DEL CURSO

02. DOCENTE RESPONSABLE

Nombre y Apellido

Grado UdelaR

último nivel de formación completa

03. DATOS DEL CURSO

modalidad de dictado

total hora aula del
curso (7min-60máx)

horas complementarias
extra aula (trabajo-entrega)

Cupo máximo
del curso

Cupo máximo EP si el curso
asociado a programa de posgrado

Destinatarios:

Egresado Universitario Funcionario FARq Docente FARq Estudiante avanzado FARq Público en general

Modalidad de enseñanza clases teóricas clases prácticas talleres

Para aprobar el curso se deberá cumplir con

Vínculo institucional del curso con Facultad de Arquitectura

El curso se enmarca en una formación

Fundamentación del vínculo del curso con Facultad de Arquitectura

04. Síntesis de objetivos y metodología (número máximo de caracteres = 4500)



05. Indicar sintéticamente los principales contenidos de cada clase y bibliografía (número máximo de caracteres = 9000)
De necesitar entregar información complementaria se anexa **Apéndice** conteniendo **Programa analítico** en hojas A4.

Fecha

Firma y aclaración del Docente Responsable del curso