



**Formato para programa Institucional de  
Formación y Actualización Docente y Profesional**

**Código: ITPAC-AD-PO-009-02**

**Versión: 1**

**Página: 1 de 2**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DOCENTE Y PROFESIONAL  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE PACHUCA  
PERIODO ( 1 ) \_\_\_\_\_**

No. ( 2 )	Nombre del Curso ( 3 )	Competencia ( 4 )	Periodo de Realización ( 5 )	Lugar ( 6 )	No. de horas ( 7 )	Instructor ( 8 )	Dirigido a: ( 9 )	Observaciones (10)

<b>Elaboró</b>	<b>Aprobó</b>
<b>Nombre y firma ( 11 )</b>	<b>Nombre y firma ( 12 )</b>
<b>Fecha: (13)</b>	<b>Fecha: ( 14 )</b>



**Formato para programa Institucional de  
Formación y Actualización Docente y Profesional**

**Código: ITPAC-AD-PO-009-02**

**Versión: 1**

**Página: 2 de 2**

**Instrucciones de llenado**

- ( 1 ) Indicar el periodo intersemestral en el que se desarrollará el programa de formación y actualización docente.
- ( 2 ) Número progresivo del curso.
- ( 3 ) Indicar el nombre completo del curso.
- ( 4 ) Indicar la competencia a desarrollar con el curso de capacitación.
- ( 5 ) Indicar el periodo en el que se llevará a cabo el curso de capacitación.
- ( 6 ) Indicar el aula en la que se llevará a cabo el curso de capacitación.
- ( 7 ) Indicar el número de horas de duración del curso.
- ( 8 ) Indicar el nombre completo del instructor que impartirá el curso de capacitación.
- ( 9 ) Indicar el área académica a la cual pertenecen los docentes a capacitar, o bien, indicar si el curso es abierto a todas las áreas académicas.
- ( 10 ) Indicar si es necesario algún equipo que se requiera para tomar el curso, o bien, si existe algún requerimiento especial.
- ( 11 ) Nombre y firma del Jefe de Departamento de Desarrollo Académico.
- ( 12 ) Nombre y firma del Subdirector Académico.
- ( 13 ) Fecha de elaboración del programa.
- ( 14 ) Fecha de aprobación del programa.