**I. DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Facultad(es) / dependencia(s) organizadoras:** | |
| **2. Sub dependencia(s) / organización(es) estudiantiles organizadoras:** | |
| **3. Nombres y apellidos completos de la autoridad / director / jefe que autoriza desarrollo de la actividad:** | |
| **4. Nombres y apellidos completos del docente coordinador de la actividad:** | |
| **5. Correo electrónico del docente coordinador:** | **6. Teléfono del docente coordinador:** |

**II. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Tipo:** (marcar con una **X**) | | | |
| * Proyecto de servicio comunitario ( ) * Proyecto de investigación acción participación ( ) * Actividad de extensión universitaria y proyección social de curso ( ) * Asistencia técnica ( ) | Curso de capacitación:   * Curso de extensión ( ) * Curso de especialización ( ) * Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Evento científico – académico:   * Congreso ( ) * Charla Magistral ( ) * Conferencia ( ) * Foro ( ) * Simposio ( ) * Taller ( ) * Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. Nombre de la Actividad:** | | | |
| **3. Modalidad:** Presencial( ) Semipresencial( ) Virtual Asincrónico( ) Virtual Sincrónico( ) | | | |
| **4. Lugar de desarrollo:** (especifique el lugar) | | | |
| **7. Fecha de inicio:** | | **8. Fecha de fin:** | |
| **9. Horario:** | | **10. Duración (número de días y horas):** | |

**III. INFORMACIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Descripción de la actividad (presentación y propósito):** | | | | | |
| **2. Justificación:** | | | | | |
| **3. Competencias a desarrollar:** | | | | | |
| **4. Metodología:** | | | | | |
| **5. Temario, contenido y programación de la actividad:** | | | | | |
| **N°** | **Nombre del tema** | **Contenido del tema** | **Expositor/Ponente** | **Fecha** | **N° de horas** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total de horas** | | | | |  |
| **6. Público objetivo:** | | | | | |
| **7. Materiales a entregar:** | | | | | |

**IV. INFORMACIÓN DE LOS EXPOSITORES/PONENTES EN LA ACTIVIDAD**

|  |
| --- |
| **EXPOSITOR/PONENTE 1** |
| **1. Nombres y apellidos** |
| **2. Correo electrónico:** |
| **3. Perfil profesional (título y/o grado, especialidad)** |
| **4. Experiencia laboral** |
| **EXPOSITOR/PONENTE 2** |
| **1. Nombres y apellidos** |
| **2. Correo electrónico:** |
| **3. Perfil profesional (título y/o grado, especialidad)** |
| **4. Experiencia laboral** |
| **EXPOSITOR/PONENTE N** |
| **1. Nombres y apellidos** |
| **2. Correo electrónico:** |
| **3. Perfil profesional (título y/o grado, especialidad)** |
| **4. Experiencia laboral** |

**V. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA ACTIVIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Link(s) de publicidad:** (página web, Facebook, Instagram, YouTube, etc.) | |
| **2. Correo(s) electrónico para informes:** | **3. Teléfono(s) para informes:** |
| **4. Observaciones:** | |

**VI. CERTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD** (Completar solo si la actividad será certificada por la OEUPS)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Tipo de certificado:** | | |
| Certificado de participación ( ) | ***Especificaciones para obtener el certificado de participación:***   * Mínimo 80% de asistencia * Otras especificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Certificado de participación y aprobación ( ) | ***Especificaciones para obtener el certificado de participación y aprobación:***   * Mínimo 80% de asistencia * Nota mínima aprobatoria: 14/20 * Otras especificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **2. Tenor del certificado:** | | |
| **3. Firmantes de certificados:** | | |
| **Nombres y apellidos** | | **Cargo** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **4. Observaciones:** | | |
| **5. ¿Desea agregar otros logotipos al certificado?**  Si ( ) (adjunte imágenes de logotipos y fin del formato) No ( ) (fin del formato) | | |