

# Planilla de inscripción de pre-cursos "Convención Científica Calixto 2018"

**Título del curso:**

**Total de Horas:**

**Total de participantes:**

**Profesor principal o coordinador:**

**Nombres y apellidos de los profesores (hasta 5 incluyendo al profesor principal):**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

**Email:**

**Teléfonos de contacto:**

**Día del comienzo:** \_\_ de enero

**Lugar:**

## I. Programa general

**Tipo de actividad:** Curso

**Sede(s):**

**Nivel:** Provincial\_\_ Municipal\_\_

**Profesionales a quienes va dirigida la actividad:**  
Médicos residentes y especialistas\_\_  
Licenciados\_\_ Técnicos\_\_  
Estudiantes\_\_ Otros\_\_

**Modalidad de dedicación:** Teórico práctico

**Grado de comparecencia:** Conferencias\_\_  
Clases talleres\_\_ Trabajos de presentación\_\_

## II. Programa docente

**Fundamentación:**

**Objetivo(s) general(es):**

**Temas principales: (Enumerar los temas principales)**

- 1.
- 2.
- 3.

**Estrategia docente:** Encuentros teórico-prácticos

**Método:** Presencial o virtual

**Formas de organización:** Conferencias y discusiones. Análisis de casos polémicos.

**Medios y recursos del aprendizaje a emplear:** Aula\_\_ Computadora\_\_ Video proyector\_\_  
Plumón\_\_ Hojas\_\_ 30 sillas pupitres\_\_

**Organización, horario y calendario de las actividades por temas, contenidos, objetivos, FOE, profesores, días y semanas**

Tema y contenido	Objetivo(s)	FOE	Duración horas	Profesor(es)

**Bibliografía o documentos básicos, auxiliares y complementarios, a emplear y a disposición de los participantes:**

**Mini-curriculum de todos los profesores:**

- Nombre y apellidos:
- Centro de trabajo:
- Cargo que ocupa:
- Perfil o especialidad profesional: Médico especialista
- Grado especialidad:
- Categoría docente y de investigación:
- Categoría científica:
- Grado científico:
- Años de experiencia profesional:
- Cursos postgrados recibidos:
- Cursos postgrado impartidos:
- N° de publicaciones en los últimos cinco años

**ESCRIBIR NOMBRE**