



**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN
CURSO DE UPAMI**
(Según Res. UNRN N° 26/20)

a. Denominación

b. Destinatarios
Cantidad (aproximada): Entre 25 a 35 Personas Adultos Mayores.
Identificación sectorial de los mismos: Afiliados al PAMI
Requisitos específicos para realizar el curso <i>(si correspondiera)</i> :

c. Docente/s responsable/s <i>(agregar filas si correspondiera)</i>			
Apellido	Nombres	DNI	Correo Electrónico

d. Fundamentación

e. Objetivos

f. Contenidos

g. Metodología

h. Resultados esperados



FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN CURSO DE UPAMI

(Según Res. UNRN N° 26/20)

i. Cronograma

Seleccionar con una X el trimestre en el que será dictado el curso:

Primer trimestre (abril a junio) del 2019

Segundo trimestre (septiembre a noviembre) del 2019

Duración cuatrimestral: 12 encuentros de 2 horas.

j. Carga horaria total (en horas reloj): 24 hs trimestrales. NO completar.

k. Criterios de aprobación y acreditación: % asistencia, modo de evaluación, etc. *(si correspondiere) NO completar*

Acreditación con el 70% de Asistencia.

l. Bibliografía