



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

a. Denominación o nombre del taller

--

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 *(si correspondiera)*:

c. Docente/s responsable/s *(agregar filas si correspondiera)*

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) de 2026

Segundo trimestre (septiembre a noviembre) de 2026

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