



ANEXO 3

I. PLAN	NILLA	DE INS		OCENTE P						DE FOR	MACION
INGRESO				MODALIDA		PRESENCIAL					
RENOVACIÓN					MODALIDAD		DISTANCIA				
I. ORGAN	ISMO	SOLIC	ITANTE	: INDICAR	SEGÚ	N CO	RRE	SPONDA			
	a1 ISI	FD y/o T	écnica								
	<u> </u>	D yro i	COINCA								
h	o1 Un	iversida	des de	gestión Est	atal						
	b1. Universidades de gestión Estatal Dependientes de ministerios										
e	e. Insti	itucione	s Gube	rnamentales	3	De	pend	dientes de	municipa	lidades	
						Cie	entífic	cos o de ir	nvestigaci	ón	
II. IDENTII	FICAC	CIÓN DE	L ORG	ANISMO S	OLICIT	ANTE	<u> </u>				
Nombre de	el Org	anismo:									digo de gistro:
											9101101
		Calle:					Nº			Piso:	
		Localid	ad:					Partido:			
Domicilio F	Real:	C.P.:		Teléfono:		Correo electrónico			:		
COMPLET	TAR S	EGÚN (ı				_		
ISFD y /o	Т			solución de eación Nº			Año N		Número)	
Universida	ad		Ley o	de Creación			Año				
Inst. Gube	ername	ental		solución de ación Nº			Año				
III. AUTOF	RIDAD	ES INS	TITUCI	ONALES:							
Direcció	on /De		Rectora	ado:(Tachar	· lo que	no					
			тезроп			Resolución de nombramiento:					
Apellido, N	lombr	e:									
DNI:						Correo electrónico:					
Responsal	ble de	las acc	iones d	e Formació	n Docer	nte Pe	erma	nente			
Apellido, N	lombr	e:									
DNI:						Corre	eo el	ectrónico:			
Firma:					Sello:						

IV. DESCRIPCIÓN	DEL ORGANISMO SOLICI	TANTF (3)					
1 Proyecto Educa		17.4412 (0)					
		car: curso, denominación, cantidad o	de				
cursantes, distrito, región. Para el caso de actividades realizadas en el marco de la							
DFDP, consignar además: N.º de Resolución y N.º de dictamen, cantidad de alumnos,							
distrito, región.							
	•	e, breve descripción, estado de avar	nce,				
acuerdos, convenio							
	extensión: Producción pedaç ,, artículo, libro, capítulo de li	gógica-didáctica. Indicar: título, tipo c ibro, revista electrónica).	le				
5 Actividades de E	Educación a Distancia.						
a. Consignar: mode	elo pedagógico, tutoría virtua	al, herramientas y dispositivo tecnoló	gico.				
b. Tutorías: funcion	es, cantidad de cursantes a	cargo, frecuencia de apoyo y aseso	ría.				
	edes o subsedes permanen senciales, encuentros y eval	tes (espacios físicos donde se realiz uaciones).	an				
•	•	es y equipamiento disponible para la					
	on docente permanente.						
f. Indicar: edificio pi	ropio, edificio alquilado y/o e	dificio con cesión de uso.					
V. DOCUMENTAC	IÓN SOLICITADA (3)						
	` ,	egún corresponda se presentarán					
fotocopias legalizad		gan conceptina de procentaran					
·	eación o autorización de fun	ncionamiento					
Constancia de ac		icionamiento.					
2. Curistaricia de at	Dieditacion.						
VI Documentació	n de los responsables						
	•		+				
rotocopia de DNI d	le autoridades institucionales	S.					
Copia del acta de d	esignación.						
Deminture de s	NÚMEDO DE DECICE	TO ACIONADO:					
Registrado:	NÚMERO DE REGIST						
Observado:	MODALIDAD:	PRESENCIAL:					
Rechazado:		A DISTANCIA:					
Fecha de notificado	rión:						
recha de notificac	,1011.						
FIRMA Y A	CLARACIÓN	FIRMA Y ACLARACI	ÓN				
FIRMA Y A Dirección de Form		FIRMA Y ACLARACI	UN 				

Permanente

Responsable institucional solicitante





					SISTRO ÚNICO DE C TE. (Instituciones A				
INGRESO					PRESENCIAL		-		
RENOVACIÓN			MODALIDAD		DISTANCIA				
I. ORGANISMO SOLI	CITANTE ² : INDICAR S	SEG	ÚN CORRESPONE	DA					
	A2- ISFD de ge	sti	ón privada						
	B2- Universidad	sek	privadas						
C- Sindicatos docentes reconocidos									
		; <u>A</u> (<u>CIÓN DEL OR</u>	G	ANISMO SOLICITAN	ITE	0		
Nombre del organismo: Código de registro:									
	Calle:					N.º	Piso:		
Domicilio real:	Localidad:				Partido:				
	Código Postal:		Teléfono:		Correo electrónico:				
	Calle:				N.º	Piso:			
Domicilio societario:	Localidad:				Partido:				
500 15141.5.	Código Postal:	Teléfono:			Correo electrónico:				
COMPLETAR SEGÚN CORRESPONDA									
DIEGEP N.º UNIVERSIDADE					PERSONERÍA JURÍDICA N.º				
RESOLUCIÓN N.º		RI	ESOLUCIÓN N.º		RESOLUCIÓN N.º				
III. AUTORIDAD	ES INSTITUCIO	N/	ALES:						
Dirección / Deca	nato / Rectorado):							
Apellido, Nombro	e:								
DNI:				Co	orreo electrónico:				
	Firma:				Sello:				
Representación	n legal de la inst	itu	ıción:						
Apellido, Nombre:									
DNI:				Co	orreo electrónico:				
Firma:					S	sello:			

IV. DESCRIPCIÓN DEL ORGANISMO SOLICITANTE (3)								
1 Proyecto Educativo Institucional.								
2 Actividades de Formación Permanente. Indicar: curso, denominación, cantidad de cursantes, distrito, región. Para el caso de actividades realizadas en el marco de la DFDP, consignar además: N.º de resolución y N.º de dictamen, cantidad de cursantes, distrito, región.								
3 Actividades de investigación. Indicar: nombre, breve descripción, estado de avance, acuerdos, convenios, responsables.								
4 Actividades de extensión: producción pedagógica-didáctica. Indicar: título, tipo de publicación (revista, artículo, libro, capítulo de libro, revista electrónica).								
5 Actividades de Educación a	a Distancia.							
a. Consignar: modelo pedagóo tecnológico.								
b. Tutorías: funciones, cantida asesoría.	d de cursantes a	cargo, frecuencia de a	роуо у					
c. Declaración de sedes o sub realizan las actividades preser			onde se					
 d. Descripción de la infraestructura para la función de formación de 	·	,	onible					
f. Indicar: edificio propio, edific	io alquilado y/o e	dificio con cesión de us	3O.					
g. Describir: ubicación geográf	fica. Característic	as y capacidad: aulas,	salas de					
tutorías, salas de profesores, s								
Medios de comunicación y equ Biblioteca. Normas de segurid		nático. Equipamiento di	dáctico.					
V. DOCUMENTATION SOLICITADA (3)								
De acuerdo con la categoría de la institución según corresponda, se presentarán fotocopias legalizadas de:								
Resolución de creación o au	utorización de fur	cionamiento.						
2. Constancia de acreditación.								
Acta Constitutiva legalizada y número de registro asignado por la Dirección de Personas Jurídicas.								
4. Estatuto Social legalizado p	or la Dirección de	e Personas Jurídicas.						
5. Habilitación municipal de sedes y/o subsedes.								
6. Inscripción en la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP F.460/J).								
VI. Documentación de los responsables								
Fotocopia de DNI de autoridades institucionales.								
Currículum de los responsables institucionales								
	NÚMERO	DE REGISTRO						
Registrado:		IGNADO:						
Observado:		PRESENCIAL						
Rechazado:	MODALIDAD:	A DISTANCIA						

Fecha de notificación:

FIRMA Y ACLARACIÓN

Dirección de Formación Docente Permanente

FIRMA Y ACLARACIÓN Responsable institucional solicitante.



III. PLANILLA DE DATOS EJECUCIÓN DE PROYECTOS						
INSTITUCIÓN:		CÓDIGO DE REGISTRO:				
PROYECTO:						
DICTAMEN:		RESOLUCIÓN	N:	AÑO		
DOCENTES INSCRIPTO		EQUIPO F		OR A CARGO DEL JPO:		
APELLIDO, NOMBRE DNI		DISTRITO DE RESIDENCIA	APELLIDO NOMBRE		CANTIDAD DE GRUPOS A CARGO	
			TELÉFONO DE CONTACTO FORMADORAS/ES			
				OBSERV	ACIONES	

APELLIDO, NOMBRE	DNI	DISTRITO DE RESIDENCIA	APELLIDO NOMBRE EQUIPO FORMADOR Y TUTOR		DNI	CANTIDAD DE GRUPOS A CARGO	
AI LLLIDO, NOMBRE	DIVI	RESIDENCIA	101		DIVI	A CARGO	
CANTIDAD DE ENCUENTROS PRESENCIALES	FECHA DE ENCUENTROS PRESENCIALES	LUGAR DE ENCUENTROS PRESENCIALES. CALLE, N.º, LOCALIDAD.			HORA	OBSV.	
			- , ,				
		LUGAR D	E EVALU	A CIÓN			
EVALUACIÓN FINAL	FECHA		FINAL	ACION	HORA	OBSV.	
RECUPERACIÓN							

	Se deja constancia que los datos consignados tienen carácter de declaración jurada para las autoridades institucionales responsables de la ejecución del proyecto, y que el proyecto será ejecutado y evaluado de acuerdo a las condiciones que fue presentado ante la Dirección de Formación Permanente.
FFC	CHA DE PRESENTACIÓN ANTE EL CIIE/INSPECCIÓN DEL DISTRITO DE EJECLICIÓN:

AGENTE DESIGNADO POR LA DIRECCIÓN DEL CIIE/INSPECCIÓN PARA MONITOREO:

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE INSTITUCIONAL

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE CIIE/INSPECCIÓN.



G O B I E R N O DE LA P R O V I N C I A DE B U E N O S A I R E S 2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Hoja Adicional de Firmas Anexo

Número:			
Referencia: ANEXO 3			

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.