**DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD**: Nombre de la actividad

**TIPO DE ACTIVIDAD ACADÉMICA**: Curso Nivelatorio/Taller

**CARRERA:** Nombre de la Carrera

Creada por Resolución HCS Nº Número de Resolución

**DOCENTE RESPONSABLE**:

Apellido y Nombre del Docente Responsable

**EQUIPO DOCENTE:**

Apellido y Nombre del resto del equipo docente

**CARGA HORARIA TOTAL**: Número de horas

DISTRIBUCIÓN INTERNA DE LA CARGA HORARIA: Distribución de las horas

PERÍODO DE VIGENCIA DEL PRESENTE PROGRAMA: Año de vigencia

**CONTENIDOS MÍNIMOS O DESCRIPTORES**

Detalle de los contenidos mínimos

**FUNDAMENTACIÓN, OBJETIVOS, COMPETENCIAS**

**OBJETIVOS GENERALES y ESPECÍFICOS**:

Detalle de los objetivos generales y específicos

**CONTENIDOS**

**UNIDADES TEMÁTICAS:**

Detalle de las Unidades Temáticas

**REQUISITOS DE APROBACIÓN**

Detalle de los Requisitos de Aprobación

**BIBLIOGRAFIA**

-***OBLIGATORIA***

Detalle de la Bibliografía Obligatoria

***-COMPLEMENTARIA***

Detalle de la Bibliografía Complementaria

DISPOSICIÓN CD [A COMPLETAR POR EL DEPARTAMENTO]