

Categoría II: Formulario de presentación a “**Becas INAP/FOPECAP para programas de Posgrado**”

Esta presentación es una manifestación de interés por parte de la Universidad para participar como potencial oferente del Programa de Becas INAP/FoPeCap. Este Programa otorgará becas a personal de la Administración Pública Nacional comprendido en el Convenio Colectivo General de Trabajo (Decreto 214/06). Las propuestas seleccionadas serán financiadas por el FoPeCap. Incluye Maestrías, Especializaciones y Diplomaturas de posgrado.

Se debe presentar un formulario por cada propuesta de programa/carrera.

1. Universidad o Institución (nombre completo en MAYUSCULAS) *

2. SIGLA de la Universidad o Institución

3. Unidad Académica

4. Información del Programa/carrera ofrecido por la Universidad

- Especialización
- Maestría
- Diplomatura (mas de 120 hs)

5. Nombre del Programa/carrera

6. Área temática del programa/carrera*

Selecciona el que corresponda.

- Administración y Políticas Públicas
- Derecho y Gestión pública
- Comunicación Pública
- Tecnologías de la Información y Comunicación
- Gestión Integral de los Recursos Humanos
- Administración Financiera Pública
- Gestión de Políticas Sociales
- Gestión de la Educación Superior

7. Título profesional requerido

- Título de grado
- Título intermedio / técnico
- Otro: _____

8. Modalidad

- Presencial
- Semipresencial

9. **Link con información del programa /carrera***

10. **Número de la resolución del Ministerio de Educación por la que otorga el título oficial**

11. **Número de Resolución CONEAU**

Vacantes ofrecidas

Por favor, completar una opción seleccionando vacantes para oferta cerrada (solo becados INAP/FOPECAP) o abierta (incluyen también inscriptos de la universidad). Si se desea presentar ambas opciones, se deberá hacer un formulario nuevo para la otra propuesta.

12. OFERTA CERRADA

OFERTA ABIERTA

13. **Cantidad máxima propuesta de vacantes**

Dictado del programa/carrera

14. **Duración del programa/carrera en meses**

15. **Carga horaria para el participante (horas totales)**

16. **Carga horaria para el participante (horas virtuales -si aplica-)**

17. **Carga horaria para el participante (horas presenciales -si aplica-)**

18. **Fecha tentativa de Comienzo (a partir de la tercera semana de abril)**

Ejemplo: 15 de diciembre de 2012

19. **Fecha tentativa de Finalización**

Ejemplo: 15 de diciembre de 2012

20. **Días y horarios de cursada (tentativos)**

21. **Dirección de la sede de cursada**

Propuesta arancelaria

22. Presupuesto propuesto por participante por año

23. Presupuesto propuesto por participante para el Programa completo

24. % de descuento otorgado en relación al precio de mercado

25. Presupuesto total del Programa (asumiendo cantidad propuesta de participantes al valor propuesto)

26. Criterio a utilizar para actualizar el valor del programa en los años subsiguientes

27. Cohorte anterior INAP/FOPECAP por este Programa

2017/18

2018/19

2019/20

Responsable Académico del Programa/carrera

28. Nombre y Apellido del director del Programa

29. Correo electrónico del director del Programa

30. Teléfono de contacto del director del Programa

31. Teléfono celular de contacto del director del Programa

Responsable Institucional del Programa/carrera (persona de contacto para todo lo referido a la gestión académica y/o administrativa del programa/carrera)

32. Nombre y Apellido del responsable institucional

33. Correo electrónico del responsable institucional

34. Teléfono de contacto del responsable institucional

35. Teléfono celular de contacto del responsable institucional
