

Categoría VI: Formulario presentación a “Becas INAP/FOPECAP Otras Propuestas”

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.

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

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

2. SIGLA de la Universidad o Institución *

3. Unidad Académica*

Información del programa/curso ofrecido por la Universidad

4. Nombre del programa/curso*

5. Áreas del programa/curso técnico

- Plan de Tecnología y Gobierno Digital
- Gestión Integral de los Recursos Humanos
- Gestión por Resultados y Compromisos Públicos
- Gobierno Abierto e Innovación Pública
- Estrategia País Digital

6. Modalidad

- Presencial
- Semipresencial
- Virtual tutorado

7. Perfil del destinatario

- Título profesional requerido
- Personal a cargo
- Experiencia en la APN
- Otro: _____

8. Link a información del curso

9. Objetivos generales (200 caracteres si no hay link)

10. Contenidos académicos principales

(200 caracteres si no hay link)

11. Cuerpo docente (150 caracteres si no hay link)

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 por comisión

Dictado de la actividad

14. Carga horaria para el participante (horas totales -hasta 80 hs-)

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

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

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

Ejemplo: 15/03/2019

18. Fecha tentativa de Finalización

Ejemplo: 15/12/2019

19. Días y horarios de cursada (tentativos)

20. Dirección de la sede de cursada

Propuesta arancelaria

21. Presupuesto propuesto por participante

22. % de descuento otorgado

23. Valor carga horaria del programa por hora (Precio por hora curso)

24. Presupuesto del Programa/curso completo (asumiendo cantidad propuesta de participantes e incluyendo descuento ofrecido)

25. Programa anterior con INAP/FOPECAP por este Curso

- SI
 NO

Responsable Académico del Programa/Curso

26. Nombre y Apellido del director del Programa

27. Correo electrónico del director del Programa

28. Teléfono de contacto del director del Programa

29. Teléfono celular de contacto del director del Programa

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

30. Nombre y Apellido del responsable institucional

31. Correo electrónico del responsable institucional

32. Teléfono de contacto del responsable institucional

33. Teléfono celular de contacto del responsable institucional

Criterios de Evaluación

a) pertinencia temática; b) antecedentes de la universidad / unidad académica en la temática presentada; c) metodología activa, participativa y orientada al empleado público; d) innovación didáctica; e) entorno pedagógico presencial y/o semi-presencial; f) adecuación de la modalidad a la temática y objetivos del curso; g) calidad del cuerpo docente (antecedentes académicos y profesionales en la temática); h) presupuesto competitivo.