

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de actividad: |  |
| Nombre de la actividad: |  |
| Docente/s: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inicia: |  |
| Finaliza: |  |
| Duración: |  |
| Horas a certificar: |  |
| Días y horario: |  |
| Lugar/Aula:  |  |
| Cupo máximo y mínimo: |  |
| Cronograma:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Costo de Inscripción:  |  |
| Costo (Mensual y/o Total): |  |
| Cantidad de Cuotas:  |  |

|  |
| --- |
| **Destinatarios:** |
|  Público en general |

|  |
| --- |
| **Contenidos/Estructura/Programa:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Docente/s:** |
|  |