**PLAN DE SESIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO DE CAPACITACIÓN:** | | | **FECHA DE IMPARTICIÓN:** | **NOMBRE DEL INSTRUCTOR(A):** |
| ***TEMA DE LA SESION:*** | | **OBJETIVO PARTICULAR:** | | |
| **N° DE SESIÓN:** | **No. DE PARTICIPANTES:** | | **PERFIL DE LOS/ LAS PARTICIPANTES:** | |
| **DURACIÓN DE LA SESIÓN:** | **LUGAR DE IMPARTICIÓN:** | | **REQUERIMIENTO DEL LUGAR:** | |

El contenido de los materiales de apoyo utilizados en la capacitación deberá estar libre de estereotipos, prejuicios; utilizando lenguaje incluyente, claro, no sexista, sin ningún tipo de discriminación y accesible para personal con discapacidad, cuando lo requiera.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Apertura*** | | | | | | | | |
| **(TEMAS Y/O SUBTEMAS)** | **OBJETIVOS ESPECIFICOS** | **TÉCNICAS GRUPALES** | **ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA**  **Y APRENDIZAJE** | **DURACIÓN** | | | **ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN** | **MATERIALES DE APOYO** |
| **TP** | | **TA** |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
| ***Desarrollo*** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
| ***Cierre*** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |

M00-IT-12-R02 Rev. O

M00-IT-12-R02 Rev. O

M00-IT-12-R02 Rev. O