|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDADES DE GOBIERNO** |  |  |  | **EMPRESAS** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** |  | | | | |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA** |  | | | | |
| **OBJETIVOS DE APRENDIZAJE** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **ESTRATEGIAS DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA CONTABLE** | | | | | |
| **TIPO** | | **INTENSIDAD** | | **TIPO** | **INTENSIDAD** |
| MESA DE TRABAJO | |  | | CONVERSATORIO |  |
| CONFERENCIA | |  | | SEMINARIO |  |
| TALLER | |  | | FOROS |  |
| VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL | |  | |  |  |
| **MATERIAL DIDÁCTICO** | | | | | |
| **DE TRABAJO: SI \_\_\_ NO \_\_** | | | **DE APOYO: SI \_\_ NO \_\_** | | |

| **DATOS DEL EVENTO** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIUDAD/ DEPARTAMENTO** | **FECHA (S) (DD-MM-AA)** | **HORARIO** | **POBLACIÓN OBJETO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **TEMAS ESPECÍFICOS** | **FACILITADOR** |
| --- | --- |
| **DÍA 1:** |  |
| **DÍA 2:** |  |
| **DÍA 3:** |  |
| **DÍA 4:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REVISIÓN EVENTO COORDINADOR(A) GIT:** | **APROBACIÓN EVENTO:** |
| **NOMBRE GIT:** | **SUBCONTADOR DE CENTRALIZACIÓN** |
| **FECHA:** | **FECHA:** |
| **NOMBRE COORDINADOR(A):** | **NOMBRE LÍDER:** |
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |