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

|  |
| --- |
| (Escriba el tipo de estrategia de enseñanza-aprendizaje [\*]) |
| **(Escriba el nombre del programa)** |
| **(Escriba el año fecha DEL EVENTO)** |
| **OBJETIVO GENERAL** |
| **OBJETIVO(S) ESPECÍFICO(S):**1. Xx
2. Xx
3. xx
 |

 **(\*) Nota:** Los tipos de estrategia de enseñanza aprendizaje, son: Mesa de Trabajo, Conversatorio, Seminario, Taller, Conferencia, Foros y Visitas de Seguimiento y Control.

| **AGENDA** |
| --- |
| **Hora inicio – Hora finalización** | **Tema** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **METODOLOGÍA:** |
| **DIRIGIDO A**: |

| **SEDE: CIUDAD / DEPARTAMENTO** | **FECHA (S) (DD-MM-AA)** | **HORARIO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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