

		Formato para		
Institucional	de Formación	y Actualización	Docente v	
Profesional		,	,	Revisión

o: TecNM-AC-PO-005-02

ón: O

Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.2 , 7.3

Página 1 de 2

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN Y	ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL DOCENTE
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE	(1)
PERIODO	_(2)

No.	NOMBRE DE LOS CURSOS	Objetivo	PERIODO DE REALIZACIÓN	LUGAR	No. DE HORAS POR CURSO	NOMBRE Y GRADO MÁXIMO DEL INSTRUCTOR (A)	DIRIGIDO A:	OBSERVACIONES
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
	•						_	

Elaboró (12)	Aprobó(13)
Nombre y firma	Nombre y firma
Fecha:	Fecha:

TecNM-AC-PO-005-02 Rev. O



Nombre del documento: Formato para Programa Institucional de Formación y Actualización Docente y	Código: TecNM-AC-PO-005-02
Profesional	Revisión: O
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.2 , 7.3	Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	DESCRIPCIÓN		
1	Anotar el nombre del Instituto Tecnológico		
2	Anotar el periodo escolar Ej.: ene/junio o Ago/dic.		
3	Anotar número consecutivo de los cursos programados		
4	Anotar el nombre de cada uno de los cursos a impartir		
5	Anotar Objetivo de cada curso		
6	Anotar el periodo en el que se impartirá el curso (fechas de inicio y terminación)		
7	Anotar el lugar donde se impartirá el curso		
8	Anotar el número de horas de duración del curso		
9	Anotar el nombre del Instructor (a) que impartirá el curso y su grado máximo de estudios concluidos		
10	Anotar el área académica a que va dirigido el curso		
11	Anotar las Observaciones que se consideren necesarias según sea el caso		
12	Anotar Nombre, firma y fecha de cuando se elaboró el documento		
13	Anotar Nombre, firma y fecha de cuando se aprobó el documento		

TecNM-AC-PO-005-02