

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO PROFESIONAL - COLEGIO LOS NOGALES

SOLICITUD DE APOYO PARA CAPACITACIÓN A DPTO.	
1. Información del solicitante – Applicant Information	
a.	Departamento o equipo - Department or team
b.	Apoyos previos de capacitación por parte del Colegio durante el año para el equipo o Dpto. (cursos, talleres, conferencias, etc.) – Previous school-sponsored professional development done throughout the year for the team or department.
2. Información sobre el curso, taller o conferencia – Information about the course, workshop or conference	
a.	Anexar <u>información impresa</u> (nombre del curso, entidad o profesional que lo ofrece, lugar, fecha, contenido, costo) con el <u>enlace</u> donde se pueda ampliar información. – Attach <u>printed information</u> (e.g. course name, sponsor, place, time, content, cost) / <u>link</u> for more information.
b.	Justificación (por qué es importante o necesario para el equipo asistir y cómo se revertiría concretamente esta capacitación en su práctica dentro del Colegio) – Justification: Why is it important or necessary for the applicant to attend and how will the applicant utilize this training at Nogales?
3. Compromisos – Commitments	
a.	Estrategias para incorporar a la práctica lo aprendido a través de la experiencia de capacitación – Strategies to incorporate into the pedagogical practice the training experience.
b.	Escrito para el DDP sobre la experiencia de capacitación (300-500 palabras y 2 fotografías o imágenes relacionadas con la experiencia) – Written text about the training experience (300-500 words and 2 pictures or images related to the experience) sent to asarria@nogales.edu.co

Este formato debe enviarse diligenciado a través de correo a asarria@nogales.edu.co, así como entregarse impreso y firmado en la oficina del DDP.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL COORDINADOR(a)

FECHA: _____