



**Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez**



**División de Educación Continua y Estudios Profesionales
Programa de Cursos Cortos y Proyectos Especiales**

**PO Box 9000
Mayagüez, PR 00681**

**Tel. 832-4040
Exts. 3054/3058
Fax (787) 265-5429**

INSTRUCTOR(A) : _____

TITULO DEL CURSO CORTO:

BREVE DESCRIPCION DEL CURSO:

OBJETIVOS A DESARROLLARSE EN EL CURSO:

TEMAS A DISCUTIRSE EN EL CURSO:

TOTAL DE HORAS CONTACTO:

EQUIPO O MATERIALES ESCENCIALES PARA OFRECER EL CURSO:

DESTREZAS O CONOCIMIENTOS PREVIOS QUE DEBE POSEER EL PARTICIPANTE:

AUDIENCIA PARA EL CURSO Y CÓMO EL INSTRUCTOR(A) PUEDE COLABORAR EN
MERCADear EL MISMO ENTRE DICHA AUDIENCIA:

**FAVOR DE ANEJAR DOCUMENTACION PERTINENTE DE LAS CREDENCIALES PARA
OFRECER EL CURSO PROPUESTO**