|  |
| --- |
| **INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE Nº 2**  [COLOCAR NOMBRE COMPLETO DEL PROFESORADO] |
| ***PROGRAMA [INDICAR SI ES INICIAL O FINAL]***  ***“NOMBRE DEL ESPACIO CURRIC.”***   * Curso y división: * Docente a cargo: * Formato: (indicar si es asignatura, taller, seminario, etc.) * Régimen de cursada: (colocar si es anual o 1º cuatrimestre o 2º) * Cantidad de horas semanales: * Plan de estudios: (número) * Ciclo Lectivo: (año)   **FUNDAMENTACIÓN**  (Perspectivas y marcos teóricos desde los cuales se piensa la enseñanza, el aprendizaje, los/as sujetos/as, la disciplina)  **OBJETIVOS**   * (Pronuncian los aprendizajes que se pretende que los/as estudiantes logren)   **PROPÓSITOS**   * (Finalidades formativas o intenciones educativas del/la docente a la hora de organizar su propuesta de enseñanza)   **CONTENIDOS**  (Ejes/Unidades con bibliografía -contemplando las normas APA-. Considerar lo especificado por los diseños)  **EJE /UNIDAD 1: (Título del eje)**  (Contenidos del eje)  **Bibliografía:**   * (Especificar la bibliografía de este eje)   **Videografía:**   * (Especificar la videografía de este eje)   **METODOLOGÍA**  (La forma en que el/la docente organizará la enseñanza para el abordaje de los contenidos. Especificar dispositivos de accesibilidad)  **ARTICULACIÓN ENTRE EL ESPACIO Y LA PRÁCTICA DOCENTE**  (Detallar los modos en que se establecerán vinculaciones sistemáticas con la práctica y viceversa, articulando contenidos, actividades, reflexiones, etc.)    **CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**  (Modo, datos y dispositivos que permitan relevar información pertinente en el logro de objetivos de manera procesual, formativa y final. Tener en cuenta lo establecido por el RAI. )  **OTRAS CONSIDERACIONES PARTICULARES DEL ESPACIO**  **[FIRMA DIGITALIZADA DEL DOCENTE]**  *Aclaración: el código qr no es válido, tiene que ser la de puño y letra*  **[Aclaración]** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |