

## Formato para la recolección de información Programa de Clases Espejo

Es indispensable que en la siguiente tabla se diligencie la información de manera completa y concisa, una vez este formato sea remitido a AUALCPI se informará el catálogo de clases disponible para el período.

Si tiene alguna inquietud por favor hacémosla llegar al correo: [secretariageneral@aualcpi.org](mailto:secretariageneral@aualcpi.org)

Fecha de diligenciamiento 16/09/2020

### 1. INFORMACIÓN DEL CURSO

Nombre del curso	PROFUNDIZACION I (SEGURIDAD SALUD TRABAJO) – Afiliación Al Sistema General De Riesgos Laborales.		
Programa Académico	Tecnología En Atención Prehospitalaria	Nivel	Pregrado
Área del conocimiento	Ciencias de la Salud		
No. de créditos	1	Hora/semana	2
Descripción del curso (resumen max. 150 palabras sobre los objetivos y contenidos del curso)	Dar a conocer los lineamientos en materia de afiliación al sistema general de riesgos laborales, desde el punto obligatorio del empleador.		
Horarios de las actividades no prácticas del curso (seleccione los días e indique la hora en cada caso)	<input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input checked="" type="checkbox"/> Sábado	En el horario de	Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. 14:00 – 15:30 Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Periodicidad de la oferta del curso (una sola opción)	<input type="checkbox"/> Anual	<input checked="" type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> 4 o 3 mestral

Sólo para la opción seleccionada, indique:

Inicio (mes)	Inicio (meses)	Inicio (meses)
08	12	2020

Duración del curso 16  
(semanas)

## 2. ALCANCE DEL CURSO Y DEL TRABAJO COLABORATIVO

La estrategia de Clases Espejo brinda la oportunidad de actuar con instituciones, profesores y estudiantes de otras áreas del conocimiento que puedan ser complementarias, para enriquecer el desarrollo de actividades y la generación de proyectos y productos. En ese sentido, responda lo siguiente (*seleccione únicamente aquellas opciones que sí aplican para el curso*):

En el abordaje colaborativo de temas y objetivos del curso es posible establecer interacciones con otras áreas del conocimiento y disciplinas

**Si marcó la anterior opción:** indique el(as) área(s) del conocimiento con que se puede realizar trabajo interdisciplinario en el marco de Clases Espejo

CIENCIAS DE LA SALUD

El curso se relaciona, por su contenido y objetivos, con uno o más Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

**Si marcó la anterior opción:** Enumere los ODS que aborda el curso

3 - SALUD Y BIENESTAR

Con base en el desarrollo del curso, existe potencial para el desarrollo de proyectos/productos interinstitucionales fruto de la interacción entre los estudiantes en una posible Clase Espejo

**Si marcó la anterior opción:** Muy someramente y de manera preliminar, relacione algunas ideas de trabajo colaborativo en una Clase Espejo del curso

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

### 3. DATOS DEL PROFESOR

Nombre Completo	ARIEL PUELLO MARTINEZ			
Formación académica (títulos obtenidos)	ENFERMERO – MAESTRIA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES			
Experiencia Docente (incluya sólo lo que considere pertinente en relación con el curso y su alcance)	15 AÑOS DE EXPERENCIA COMO PROFESOR MILITAR EN LA ARMADA NACIONAL Y 7 AÑOS COMO DOCENTE UNIVERSITARIO			
Experiencia Investigativa (lo que sea relevante para el desarrollo del curso como Clase Espejo)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
Experiencia en Extensión (lo que sea relevante para el desarrollo del curso como Clase Espejo)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
Manejo de otras lenguas	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Portugués	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán
Nivel de conocimiento	Elija un elemento.	Elija un elemento.	Elija un elemento.	Elija un elemento.

Al adherirse a este programa la Institución se compromete a cumplir con todos los compromisos que permitan el buen funcionamiento del PIED.

---

**Firma responsable del PIED**