

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

Fecha de diligenciamiento 15/09/2020

1. INFORMACIÓN DEL CURSO

Nombre del curso	Cirugía Laparoscópica		
Programa Académico	Instrumentación Quirúrgica	Nivel	Pregrado
Área del conocimiento	Ciencias de la Salud		
No. de créditos	1	Hora/semana	2 horas
Descripción del curso <i>(resumen max. 150 palabras sobre los objetivos y contenidos del curso)</i>	La asignatura de Laparoscopia ofrecida como una asignatura electiva adquiere gran importancia en la medida que guía al profesional de la salud a seguir unos parámetros básicos que enmarcan su perfil profesional en el área asistencial, lo que le permite actuar de forma integral en el cuidado de la persona en todas las áreas concernientes al desempeño profesional ofreciendo con calidad sus servicios a demás integrantes del equipo quirúrgico.		
Horarios de las actividades no prácticas del curso <i>(seleccione los días e indique la hora en cada caso)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado	En el horario de	4:15 – 5:45 pm Hora Colombia. 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. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Periodicidad de la oferta del curso <i>(una sola opción)</i>	<input type="checkbox"/> Anual <input checked="" type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> 4 o 3mestral		

Sólo para la opción seleccionada, indique:

Inicio (mes) Inicio (meses) Inicio (meses)

Haga clic o
pulse aquí
para escribir
texto.

Agosto -
Diciembre

Haga clic o pulse
aquí para escribir
texto.

Duración del curso 16 Semanas
(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

ODS N° 3

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	CLAUDIA ROMERO ESCOBAR
Formación académica <i>(títulos obtenidos)</i>	INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA – ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD - MAESTRÍA EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN
Experiencia Docente <i>(incluya sólo lo que considere pertinente en relación con el curso y su alcance)</i>	DOCENTE UNIVERSITARIA 6 AÑOS DE EXPERIENCIA UNIVERSITARIA.
Experiencia Investigativa <i>(lo que sea relevante para el desarrollo del curso como Clase Espejo)</i>	
Experiencia en Extensión <i>(lo que sea relevante para el desarrollo del curso como Clase Espejo)</i>	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Manejo de otras lenguas	<input checked="" type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán
Nivel de conocimiento	Intermedio Bajo 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.

CLAUDIA ROMERO ESCOBAR

Firma responsable del PIED