

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

1. INFORMACIÓN DEL CURSO

Nombre del curso	CONTABILIDAD FINANCIERA		
Programa Académico	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	Nivel	Postgrado
Área del conocimiento	Economía, Administración, Contaduría y afines		
No. de créditos	3	Hora/semana	3
Descripción del curso <i>(resumen max. 150 palabras sobre los objetivos y contenidos del curso)</i>	<p>El presente programa dará respuesta a la obligación académica que se tiene de introducir al estudiante de Administración de Empresas por los senderos de las normas inherentes a la función contable. Se estudiarán, además de otras normas el LEY 1314/2019 que armonizó en Colombia las normas de contabilidad. En el desarrollo de la asignatura tiene especial importancia la presentación de los estados financieros.</p>		
Horarios de las actividades no prácticas del curso <i>(seleccione los días e indique la hora en cada caso)</i>	<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	<input type="text" value="Haga clic o pulse aquí para escribir texto."/> <input type="text" value="Haga clic o pulse aquí para escribir texto."/> <input type="text" value="Haga clic o pulse aquí para escribir texto."/> <input type="text" value="Haga clic o pulse aquí para escribir texto."/> <input type="text" value="Haga clic o pulse aquí para escribir texto."/> MAÑANA
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.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Duración del curso (semanas) **5 SEMANAS – TRES HORAS EN CADA ENCUENTRO**

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

ESTADOS FINANCIEROS NIIF

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

Si marcó la anterior opción:

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	JAIME LUIS CUESTA MENDOZA
Formación académica (títulos obtenidos)	CONTADOR PUBLICO,ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y MAESTRANTE EN EDUCACION
Experiencia Docente (incluya sólo lo que considere pertinente en relación con el curso y su alcance)	EXPERIENCIA EN DOCENCIA UNIVERITARIA COMO DOCENTE DE LAS ASIGNATURAS DE CONTABILIDAD Y FINANZAS
Experiencia Investigativa (lo que sea relevante para el desarrollo del curso como Clase Espejo)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Experiencia en Extensión
*(lo que sea relevante
para el desarrollo del
curso como Clase Espejo)*

Manejo de otras
lenguas

Inglés

Portugués

Francés

Alemán

Nivel de conocimiento

Básico

Elija un elemento.

Elija un elemento.

Elija un elemento.

Correo electrónico

Jaime.cuestam@cecar.edu.co

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