

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 16/09/2020

1. INFORMACIÓN DEL CURSO

Nombre del curso **SEGURIDAD SALUD TRABAJO II – Planes de Emergencia y Contingencia.**

Programa Académico **Tecnología En Atención Prehospitalaria** Nivel **Pregrado**

Área del conocimiento **Ciencias de la Salud**

No. de créditos **3** Hora/semana **2**

Descripción del curso **Establecer las pautas para la elaboración y análisis de un plan de emergencia teniendo en cuenta la actividad económica de la empresa, en el contexto actual**
(resumen max. 150 palabras sobre los objetivos y contenidos del curso)

Horarios de las actividades no prácticas del curso *(seleccione los días e indique la hora en cada caso)*

<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	08:15 – 09:45 Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
--	------------------	---

Periodicidad de la oferta del curso *(una sola opción)* Anual Semestral 4 o 3 mestrals

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

Innovación en equipos, herramientas y procedimientos que se puedan anexar en la ejecución de los planes de emergencia

3. DATOS DEL PROFESOR

Nombre Completo	ARIEL PUELLO MARTINEZ
Formación académica (títulos obtenidos)	ENFERMERO – MAESTRIA PREVENCIÓN EN 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.



AUALCPI

Asociación de Universidades de América
Latina y el Caribe para la Integración

PIED

Programa de Internacionalización
Educación a Distancia

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

Elija un elemento.

Elija un elemento.

Elija un elemento.

Elija un elemento.

Correo electrónico

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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