**FUNDAMENTACIÓN:**

**DIRIGIDO A:**

**OBJETIVO GENERAL:**

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

**RELATORES/DOCENTES:**

**CONTENIDOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAS** | **DURACIÓN** | **RELATOR/DOCENTE** | **DÍA** |
|  |  |  |  |

**METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA:**

**EVALUACIÓN:**

**MATERIAL DE ENSEÑANZA**:

**CERTIFICACIÓN:**

**ASISTENCIA:**

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA POSTULACIÓN:**

* Fotocopia de carnet de Identidad.
* Ficha de inscripción.

|  |  |
| --- | --- |
| **Duración** |  |
| **Fechas de realización** |  |
| **Lugar de Ejecución** |  |
| **Horario** |  |
| **Valor propuesta** |  |

**DATOS GENERALES:**

**SERVICIOS ADICIONALES:**

**DATOS DE LA UNIVERIDAD:**

**Sitio web:** [**http://www.uct.cl/**](http://www.uct.cl/)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPUS UNIVERSITARIOS** |  |  | **TELÉFONOS DE UTILIDAD** |  |
|  |  |  |  |  |
| **CAMPUS SAN FRANCISCO** | **CAMPUS MENCHACA LIRA** |  | **MESA CENTRAL** | **AULA MAGNA** |
| Manuel Montt 56 | Avenida Alemania 0422 |  | Prieto Norte 371 | Manuel Montt 56 |
| Fono: +56 45 2 205 499 | Fono: +56 45 2 203 822 |  | Fono: +56 45 205 205 | Fono: +56 45 2 205 471 |
|  |  |  |  |  |
| **CAMPUS SAN JUAN PABLO II** | **CAMPUS LUIS RIVAS DEL CANTO** |  | **BIENESTAR ESTUDIANTIL** | **PRENSA INSTITUCIONAL** |
| Rudecindo Ortega 02950 | Callejón Las Mariposas s/n |  | Manuel Montt 56 | Avenida Alemania 0211 |
| Fono: +56 45 2 553 978 | Fono: +56 45 2 205 596 |  | Fono: +56 45 2 205 424 | Fono: +56 45 2 205 428 |

**DATOS DE LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA:**

[**http://econtinua.uct.cl/**](http://econtinua.uct.cl/)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contacto** |  | **Ubicación** |  | **Redes Sociales** |
| CAROLINA FARIAS FRITZ JENNYFER ANAVALON OPAZO |  | CASONA PRIETO  Avenida Prieto Norte 371 | facebook | edcontinua |
| Email: econtinua@uctemuco.cl  Fono: +56 45 2 205 387 |  | Email: econtinua@uctemuco.cl  Fono: +56 45 2 205 387 | twitter | econtinuauct |

**DATOS DE COORDINACIÓN:**

**Coordinador del Programa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Email |  |
| Teléfono |  |

**Asistente del Programa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Email |  |
| Teléfono |  |

**En caso de reclamos, éstos deben ser dirigidos por escrito, a é/la Coordinador(a) del programa, o a la Coordinadora de procesos y calidad de la Dirección de Educación Continua, al correo** [**econtinua@uct.cl**](mailto:econtinua@uct.cl)**.**

**PROPIEDAD DEL USURIO/PARTICIPANTE/PARTE INTERESADA:**

|  |
| --- |
| El Sistema de gestión de calidad de educación continua de la UC Temuco, cautela la confidencialidad de los datos personales de sus estudiantes, usuarios, partes interesadas, restringiendo su entrega a terceros con otros fines que no sean de análisis propios de la Universidad. Lo anterior, en concordancia a lo establecido en los artículos 79-6 y siguientes del “Reglamento Interno de Orden, Higiene y Seguridad de la Universidad Católica de Temuco”. Por otro lado, se cautela el acceso a la información personal de estudiantes, docentes y programas, mediante acceso restringido a sistemas informáticos de la Universidad. En caso de utilizarse en el desarrollo de programas, propiedad intelectual del usuario, participante y partes interesadas, ésta será utilizada bajo términos de confidencialidad y sólo para fines del aprendizaje en marco del proceso formativo. |

*En cursos con código SENCE, que tengan un solo relator informado en SENCE, de ausentarse el relator/docente a clases programadas, éstas serán suspendidas.*

**Según pertinencia**

**FORMAS DE PAGO:**

PAGO POR CAJA, entregando el formulario por caja. Para que en tesorería asignen el pago a su programa. Una vez que desde la coordinación del programa le den aviso de que puede acercarse a pagar abonando a su deuda.

DEPOSITO BANCARIO, enviando el formulario junto al comprobante de depósito al e mail [tesoreriauct@uct.cl](mailto:tesoreriauct@uct.cl), con copia a la coordinación del programa.

TRANSFERENCIA BANCARIA, enviando datos del formulario en el mensaje de la transferencia al e mail [tesoreriauct@uct.cl](mailto:tesoreriauct@uct.cl), con copia a la coordinación del programa.

**Para depósito o transferencia bancaria nacional**

Considerar los siguientes antecedentes de nuestra universidad:

Nombre: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TEMUCO

Rut: 71.918.700-5

Cuentas bancarias:

* Banco BCI N° 66107105 (de preferencia)
* Banco Santander cta. N° 2593919-0
* Banco Estado cta. N° 629-0-021367-6

Enviar comprobante de depósito o transferencia al mail [tesoreriauct@uct.cl](mailto:tesoreriauct@uct.cl) con copia a la coordinación del programa.

**Para pagos desde el extranjero**

Considerar los siguientes antecedentes de nuestra universidad:

Nombre: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TEMUCO

Dirección: Manuel Montt 056, temuco, chile

Rut: 71.918.700-5

Cuenta bancaria (en dólares):

* Banco Crédito e Inversiones N°111 61 035

Dirección: Manuel Bulnes 615. Temuco Chile

Código Swift: CRED CLRM

Enviar comprobante de transferencia a Patricia Muñoz [plmunoz@uct.cl](mailto:plmunoz@uct.cl) con copia al mail [tesoreriauct@uct.cl](mailto:tesoreriauct@uct.cl) y a la coordinación del programa.