**Universidad Tecnológica de Panamá**

**Vicerrectoría de Investigación, Postgrado y Extensión**

**Dirección de Investigación**

**Cursos de Receso Académico 2025**

**Formulario de Solicitud de curso de capacitación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de la solicitud:** |  |
| **Nombre del instructor:** |  |
| **Cédula del instructor:** |  |
| **Unidad a la que pertenece:** |  |
| **Adjuntar foto de perfil:** |  |
| **Teléfonos:** |  |
| **Nombre del curso:** |  |
| **Duración en horas:** |  |
| **Modalidad (hibrida, presencial o virtual):** |  |
| **Fecha de Inicio:** |  |
| **Fecha Fin:** |  |
| **Horario:** |  |
| **Objetivo:** |  |
| **Descripción:** |  |
| **Contenido del Curso:** |  |
| **Herramientas a utilizar:** |  |
| **Requisitos para participar del curso:** |  |
| **Dirigido a:** |  |