

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO PROFESIONAL - COLEGIO LOS NOGALES

SOLICITUD DE APOYO PARA CAPACITACIÓN	
1. Información del solicitante – Applicant Information	
a. Nombre completo, cargo, años de permanencia en el colegio – Complete name, position, years in the school	
b. Apoyos previos de capacitación por parte del Colegio durante el año (cursos, talleres, conferencias, etc.) – Previous school-sponsored professional development done throughout the year.	
c. Títulos Académicos - Academic Degrees	
2. Información sobre el curso – Information about the course	
a. Anexar <u>información impresa</u> (nombre del curso, entidad que lo ofrece, lugar, fecha, contenido, costo) con el <u>enlace</u> donde se pueda ampliar información. – Attach <u>printed information</u> (e.g. course name, sponsor, place, time, content, cost) / <u>link</u> for more information.	
b. Justificación (por qué es importante o necesario para el solicitante asistir y cómo se revertiría concretamente esta capacitación en su práctica dentro del Colegio) – Justification: Why is it important or necessary for the applicant to attend and how will the applicant utilize this training at Nogales?	
3. Compromisos – Commitments	
a. Estrategias para compartir con los colegas del área la experiencia de capacitación – Strategies to share the training experience with colleagues of your department.	
b. Escrito para el DDP sobre la experiencia de capacitación (300-500 palabras y 2 fotografías) – Written text about the training experience (300-500 words and 2 pictures) sent to asarria@nogales.edu.co	
4. Recomendación del coordinador(a) – Coordinator Recommendation	
<p>NOTA: Una vez aprobado el apoyo del curso, especialización o diplomado, recibirá un correo del DDP para iniciar el proceso de inscripción y financiación, de acuerdo con las políticas establecidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nacional: hasta 1 millón, 80% DDP-20% profesor; entre 1 y 2.5 millones, 70% DDP-30% profesor; a partir de 2.5 millones, 60% DDP-40% profesor. • Internacional: 90% DDP/10% profesor. 	

Este formato debe enviarse diligenciado a través de correo a asarria@nogales.edu.co, así como entregarse impreso y firmado en la oficina del DDP.

En constancia de que he sido informado(a) acerca de las condiciones establecidas,

_____ **FIRMA DEL SOLICITANTE**

_____ **FIRMA DEL COORDINADOR(a)**

FECHA: _____