**Formato A Fecha de llenado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMPETENCIAS INTERCUTURALES EN LA ENSEÑANZA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD EN FORMACIÓN.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estado** | **Datos del Contacto** | **Institución que provee la información** |
|  | Nombre y cargo:  Email:  Teléfono: |  |

1.- Carrera que incorpora los contenidos interculturales en los programas de Estudio:

2.- Nivel de la Carrera que incluye la propuesta intercultural:

3.- Area o materia y semestre en los que se incluyen contenidos de interculturalidad:

4.- Temas que incluye y número de horas que se le asigna:

5.- ¿Realiza practicas de campo? Sí\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No:\_\_\_\_\_\_\_ (marque con una X)

6.- Si realiza prácticas de campo, señale cual es el objetivo, las horas que se le asignan y en que consisten.

**Instructivo de Formato:** En el recuadro superior señalar los datos de la persona de contacto designada por la autoridad institucional para proveer la información. El formato favor de llenarlo en su versión electrónica, si requiere más espacio del marcado con el lienado, puede recorrer el documendo a más hojas. Las respuestas favor de enviarlas al correo electrónico: solagui7@gmail.com.