**ANEXO 1**

Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires. Distrito X

# Escuela de Especializaciones

## Trayectos Formativos

1. **Denominación inequívoca del Trayecto Formativo.**
2. **Nómina de los docentes responsables y de los docentes colaboradores de la actividad, con especificación de su Título de Grado** (se debe adjuntar el CV de cada uno/a, abreviado a lo especifico de la temática propuesta)
3. **Tipificación de la Actividad**

Curso teórico:

Curso teórico – práctico:

Curso teórico con prácticas

Tramos tendientes a una Especialización (Carrera de Especialización)

1. **Carga horaria reloj**

Horas teóricas

Horas practicas

Horas teórico prácticas

Total

1. **Fundamentos académicos del objeto de estudio de la formación**
2. **Encuadre en el Reglamento de Especialidades**
3. **Objetivos Generales**:
4. **Objetivos Específicos**
5. **Modalidad de la actividad:** Formato DUAL - Formato virtual
6. **Programa Analítico: *(con bibliografía por Actividad Curricular)***
7. **Sistema de evaluación y puntuación**
8. **Bibliografía General: *(citar de acuerdo a las normas vigentes***)
9. **Cronograma y fechas tentativas de cursada**