

<b>ANEXO 1</b>
----------------

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 específico de la temática propuesta)
- 3. Tipificación de la Actividad**  
  
Curso teórico:  
Curso teórico – práctico:  
Curso teórico con prácticas  
Carrera de Especialización
- 4. Carga horaria reloj**  
Horas teóricas  
Horas prácticas  
Horas teórico prácticas  
Total
- 5. Fundamentos académicos del objeto de estudio de la formación**
- 6. Encuadre en el Reglamento de Especialidades**
- 7. Objetivos Generales:**
- 8. Objetivos Específicos**
- 9. Modalidad de la actividad:** Formato híbrido - Formato virtual
- 10. Programa Analítico: (con bibliografía por Actividad Curricular)**
- 11. Sistema de evaluación y puntuación**
- 12. Bibliografía General: (citar de acuerdo a las normas vigentes)**
- 13. Cronograma y fechas tentativas de cursada**