## Formato de Plan de Capacitación/Formación Institucional

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Datos generales de la actividad de capacitación o formación** | | | | | |
| **Nombre de la actividad:** | | | | | **Número de sesiones:** |
| **Área responsable de su ejecución:** | | | | | |
| **Persona(s) responsable(s) de la coordinación/facilitación:**  *Nombre completo y cargo*  *Nombre completo y cargo* | | | | | |
| **Modalidad:** | Curso/Taller ( ) | Diplomado ( ) | | Seminario ( ) | Otra ( ) |
| **Fecha o período de realización:** | | | | **Horario:** de\_\_\_ a \_\_\_ horas | |
| **Lugar donde se lleva a cabo la actividad:** | | | | **Población objetivo** | |
| Mujeres: | Hombres: |
| **Perfil de la población objetivo:** | | | | **Total:** | |
|  |  |
| 1. **Introducción/presentación institucional** | | | | | |
| *Escriba aquí* | | | | | |
| 1. **Alineación de la actividad de capacitación/formación con el marco normativo internacional, nacional y local en materia de derechos humanos de las mujeres y la igualdad de género.** | | | | | |
| *Escriba aquí* | | | | | |
| 1. **Justificación de la actividad de capacitación/formación a realizar** (¿Cómo contribuye esta actividad al cumplimiento de los objetivos y estrategias institucionales de los Programas rectores de la SISEMH[[1]](#footnote-1)? ¿Cómo beneficia a la población objetivo esta actividad? ¿Qué pasaría si la actividad no se llevase a cabo?) | | | | | |
| *Escriba aquí* | | | | | |
| 1. **Objetivo General de la actividad de capacitación/formación** (describa el objetivo general vinculado a la Política Estatal para la Igualdad entre Mujeres y Hombres o a la Política Estatal para Prevenir, Atender, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres). | | | | | |
| *Escriba aquí* | | | | | |
| 1. Describa los objetivos particulares de la actividad de capacitación/formación, alineados al Objetivo General | | | | | |
| *Objetivo particular 1. Escriba aquí*  *Objetivo particular 2. Escriba aquí*  *Objetivo particular 3. Escriba aquí* | | | | | |
| 1. Describa los contenidos y la manera en que serán abordados durante la capacitación | | | | | |
| Contenidos a desarrollar: *Escriba aquí* | | | | | |
| Metodología: *Escriba aquí* | | | | | |
| 1. Describa la estrategia de evaluación a implementar en esta actividad de capacitación/formación y los instrumentos que utilizará: | | | | | |
| *Escriba aquí* | | | | | |
| 1. Anexa Carta descriptiva: Sí ( ) No ( ) 2. Anexa lista de asistencia: Sí ( ) No ( ) 3. Anexa instrumento de evaluación pre-post de conocimientos: Sí ( ) No ( ) 4. Anexa instrumento de evaluación de satisfacción: Sí ( ) No ( ) 5. Anexa ficha curricular de la(s) facilitadora(s):Sí ( ) No ( ) | | | | | |
| **Observaciones** | | | | | |
| *Escriba aquí* | | | | | |
| **Elaboró:** | | | **Vo.Bo. Jefatura de Formación de Capacidades** | | |
| Nombre completo  Cargo  Dirección a la que está adscrita/o | | | Nombre completo  Cargo | | |
| Fecha de entrega | | | | | |

1. Los programas rectores son: Programa Estatal para la Igualdad entre Mujeres y Hombres y Programa Estatal para prevenir, Atender, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres. [↑](#footnote-ref-1)