## 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 completoCargoDirección a la que está adscrita/o | Nombre completoCargo |
| 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)