|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa** | | | | | | | | | | |
| SISTEMA UNIVERSITARIO DEL ADULTO MAYOR (sUAM) | | | | | | | | | | |
| **Nombre completo del solicitante** | | | | | | | | | | |
| Nombre Apellido paterno Apellido materno | | | | | | | | | | |
| **Área** | | | | | | | | | | |
| Salud integral |  | Arte y cultura |  | | Medio ambiente y sustentabilidad | |  | Habilidades blandas | |  |
| **Nombre del curso o taller** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Modalidad** | | | | **Día** | | **Hora** | | | | |
| Presencial, virtual, hibrida | | | | Lunes a viernes | | Horario de inicio y fin | | | | |
| **Sede** | | | | | | | | | | |
| Casa del Arte   Centro de Salud Zapotiltic  Centro Universitario del Sur  Casa de descanso para adultos mayores San José  Casa de descanso para adultos mayores Voluntarias Vicentinas  Otra: (En caso de solicitar realizar el curso en otra sede, mencionar cual) | | | | | | | | |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Objetivo general** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Objetivos específicos** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Actividades a realizar** | | | | | | | | | | |
| Enlistar al menos 3 actividades a realizar en el curso. | | | | | | | | | | |
| **Comentarios** | | | | | | | | | | |
| Espacio libre para colocar comentarios. | | | | | | | | | | |