|  |
| --- |
| **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 VicentinasOtra: (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.  |