



## PROPUESTA FORMATIVA

**CFP N° 19**

**CICLO LECTIVO: 2025**

**Docente (Apellido y Nombre):**

**Sector productivo:**

**Subsector:**

**Trayecto formativo:**

**Certificación:**

**Marco Referencial:**

**Población Destinataria:**

**Perfil Profesional del Egresado:**

**Fundamentación:**



<b>Carga Horaria Total:</b>		<b>Hs. Semanales</b>		<b>Duración</b>	
-----------------------------	--	----------------------	--	-----------------	--

<b>Prácticas Profesionalizantes:</b>					



<b>CFP N°</b>	<b>19</b>	<b>PLANIFICACIÓN DE:</b>			
<b>MÓDULO:</b>					
<b>INTRODUCCIÓN</b>					
<b>CAPACIDADES</b>					
<b>DESEMPEÑOS</b>					
<b>CONTENIDOS</b>	<b>ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS</b>	<b>ENTORNO FORMATIVO</b>	<b>CARGA HORARIA</b>	<b>EVALUACIÓN</b>	
<b>REQUISITOS DE APROBACIÓN</b>					



<b>CFP N°</b>	<b>19</b>	<b>PLANIFICACIÓN DE:</b>		
<b>MÓDULO:</b>				
<b>INTRODUCCIÓN</b>				
<b>CAPACIDADES</b>				
<b>DESEMPEÑOS</b>				
<b>CONTENIDOS</b>	<b>ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS</b>	<b>ENTORNO FORMATIVO</b>	<b>CARGA HORARIA</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
<b>REQUISITOS DE APROBACIÓN</b>				