



## Solicitud de Servicios (CDPD-Agente de Coordinación)

A tono con la misión de la UPRA, el *Centro para el Desarrollo Profesional de la Docencia* (CDPD) tiene como misión auscultar, organizar y proveer actividades de mejoramiento profesional al personal docente incluyendo directores de departamentos y oficinas académicas.

El CDPD puede servir de agente de coordinación de una actividad en su totalidad. **Si desea programar una actividad de mejoramiento profesional que sea coordinada por el CDPD, favor de cumplimentar y radicar esta solicitud. Si ya tiene los recursos y los salones, favor de cumplimentar la otra hoja de solicitud de servicios del CDPD como agente de colaboración.**

Debido al alto volumen de trabajo, es importante que radique esta solicitud con prontitud, enviándola al correo electrónico: [irodriguez\\_cdpd@yahoo.com](mailto:irodriguez_cdpd@yahoo.com), o entregándola al Coordinador del CDPD en el Decanato de Asuntos Académicos. Gracias.

### I. Datos personales del solicitante:

Fecha: \_\_\_\_\_ Departamento/Oficina: \_\_\_\_\_  
 Solicitante: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_  
 Extensión.: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: (opcional) \_\_\_\_\_

### II. Servicios que desea solicitar al CDPD:

\_\_\_ Recurso \_\_\_\_\_ Total de recursos para actividad solicitada  
 \_\_\_ Salón \_\_\_\_\_ Total de salones para actividad solicitada  
 \_\_\_ **Fotocopias\*** \_\_\_\_\_ **Total de copias enviadas por correo electrónico al CDPD o**

\_\_\_\_\_ **Total de copias entregadas en el CDPD**  
*\*La información a fotocopiar debe enviarse al CDPD con dos semanas de anticipación.*

___ Invitaciones/Total _____	___ Programas/Total _____	___ Cartapacios/Total _____
___ Certificados _____	___ Hoja de asistencia _____	___ Hojas de evaluación _____
___ Proyector Vertical _____	___ Laptop/Computadora _____	___ Equipo de Cassette _____
___ Proyector Diapositivas _____	___ Extensión Corriente _____	___ Equipo de CD _____
___ Proyector Infocus _____	___ Mesa de Proyección _____	___ Micrófono _____
___ Proyector Opaco _____	___ Pantalla _____	___ Proyector DVD _____
___ T.V. con Video Int. _____	___ Internet _____	___ Salón con ___ computadoras _____
___ Otro _____		

**III. Información de la actividad solicitada al CDPD:**

Tipo de Actividad: \_\_\_ Taller \_\_\_ Seminario \_\_\_ Conferencia \_\_\_ Debate \_\_\_ Panel  
\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Duración de Actividad: \_\_\_\_\_ 1 Día \_\_\_\_\_ Varios días- Especifique: \_\_\_\_\_

Audiencia: \_\_\_\_\_ Total Aprox. de Participantes: \_\_\_\_\_

Descripción del **propósito** de la actividad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tema(s) sugeridos para la actividad:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Título sugerido para la actividad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha(s) sugerida(s) para la actividad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hora(s) sugerida(s) para la actividad:

Comienzo: \_\_\_\_\_ Clausura: \_\_\_\_\_

Salón(es) sugerido(s) para la actividad: \_\_\_\_\_

