****

**Nombre del Curso**

**Objetivo General del Curso:**

**Objetivos Específicos del curso**

**Dirigido a:**

**Fecha de Realización:**

* A designar por la CSL

**Fecha límite de inscripción:**

* A designar por la CSL

**Metodología: (presencial/semi-presencial/on-line)**

**Número de horas:**

**Programa:**

**Docente/Curriculum:**