|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **ESPECIALIDAD** | **TEMA Y CONTENIDOS A TRATAR** | **EXTENSIÓN DEL TALLER** | **RADIO DE** **ACCIÓN(\*)** | **HORARIOS Y DÍAS DISPONIBLES(\*\*)** | **N° MÁXIMO DE ASISTENTES** | **INSUMOS NECESARIOS(\*\*\*)** |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

(\*) Radio de acción: Establecer hasta dónde estaría dispuesto a trasladarse (Km), evaluando la posibilidad de no restringir la actividad sólo a Mdeo., por ejemplo, área Metropolitana.

(\*\*) Indicar además períodos en los que no estaría disponible para poder planificar de esa manera las actividades.

(\*\*\*) Requerimientos específicos a ser proporcionados equipos, materiales de laboratorio, etc.