**Apéndice 3 – Formulario de capacitación previa para Capítulos Nacionales**

***(Versión 1.0 – julio de 2024)***

Gracias por su intención de realizar un curso INEP Plus. Complete el formulario a continuación y envíelo a su Coordinador(a) de Capítulo Nacional antes de que comience el curso.

|  |
| --- |
| **Capítulo Nacional: ISSUP xxx** |
| **Pregunta** | **Respuesta**  |
| Nombre del/la Director(a) de Capítulo Nacional |  |
| Nombre del/los facilitador(es)  |  |
| Fecha de inicio de la capacitación  |  |
| Cronograma de la capacitación (indique la duración total de la formación y la frecuencia de las sesiones) |  |
| Formato de la capacitación (en línea/presencial) |  |
| Idioma de la capacitación/presentaciones |  |
| ¿Cuántos participantes van a tomar parte? |  |
| Resuma los antecedentes de los participantes en materia de prevención |  |
| ¿Existen limitaciones que usted pueda enfrentar durante la capacitación? |  |
| ¿Hay algún tipo de apoyo que espera o necesita de ISSUP? |  |
| Cuando finalice el curso, envíe una copia del “Formulario de finalización satisfactoria e informe del curso”. |  |
| Lista de verificación | Marque una vez completado |
| Compruebe que tiene acceso a los materiales de formación en la red INEP Plus ( véase <https://www.issup.net/es/node/29304>) |  |
| Registre la capacitación en el sitio web de ISSUP ( véase <https://www.issup.net/es/user/login?destination=training/database/training_event/add_inep_training>) |  |
| ¿Pueden usted y los participantes acceder al curso INEP ( véase <https://mooc.cuni.cz/enrol/index.php?id=146>) ? |  |
| Asegúrese de que todos los participantes son miembros de ISSUP (véase <https://www.issup.net/es/afiliacion/hazte-miembro>).  |  |
| Realice evaluaciones previas y posteriores antes y después de la capacitación. ¿Dispone de la información sobre la evaluación previa y posterior de ISSUP? |  |

Tenga en cuenta que ISSUP expedirá certificados al finalizar el curso. Su Coordinador(a) de Capítulos Nacionales se encargará de ello en su nombre. Muchas gracias.