**ANEXO N°14: APOYO METODOLÓGICO DURANTE EL PROCESO DE CAPACITACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| ANTECEDENTES DEL APOYO SOCIOLABORAL Y DEL CURSO | |
| Nombre completo |  |
| Profesión |  |
| Correo electrónico |  |
| N° teléfono celular | +56 9 |
| Fecha |  |
| Nombre del curso |  |
| Código del curso |  |
| Comuna/región del curso |  |
| Nombre OTEC ejecutora |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE | |
| Nombre completo |  |
| N° de RUT |  |

|  |
| --- |
| OBJETIVO: Facilitar la inclusión y el aprendizaje efectivo de participantes con discapacidad en la capacitación, mediante metodologías inclusivas y ajustes razonables. |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS: |
| N°1 DISEÑO DE METODOLOGÍAS INCLUSIVAS |
|  |
| N°2 ENTORNOS DE APRENDIZAJE ACCESIBLES |
|  |
| N°3 AJUSTES DE ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA |
|  |
| N°4 CONCIENTIZACIÓN DE FACILITADORES |
|  |

Lugar y fecha de aplicación del Anexo N°14:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma de participante |  | Nombre y firma del Apoyo Sociolaboral |