**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 |