|  |
| --- |
| **MODALIDAD VIRTUAL** |
| **DESCRIPTOR DE CURSO** |
|   |
| **GESTION DE EMPRENDIMIENTO - EMPLEABILIDAD** |
|  |  |  |  |
| Desarrollar competencias y destrezas básicas en la Gestión de Emprendimientos familiares sostenibles para el apoyo de la economía familiar de la persona con discapacidad. |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL PERFIL DEL CURSO** |
| **Contenido del curso, y conocimientos mínimos que debe considerar el postulante** | * Administración de emprendimientos
* Marketing aplicado a los negocios
* Gestión logística
* Formalizando el emprendimiento
 |
| **Tareas específicas y/o competencias que desarrollará** | * Planear, organizar, dirigir y controlar el emprendimiento.
* Manejo de redes sociales, captación y ampliación de clientes.
* Evaluación de proveedores e inventarios.
* Conocimiento de aspectos comerciales y tributarios
 |
| **Recursos y materiales a emplear durante el proceso de enseñanza-aprendizaje. (**máquinas y/o equipos a utilizar)  | * Laptop, computadora, Tablet y/o celular con conexión disponible de internet
* Herramienta a utilizar Google meet.
 |
|  |  |  |  |
| **INFORMACION SOBRE EL PERFIL REQUERIDO DEL POSTULANTE** |
| **Edad** | 14 años a más | **Grado de instrucción mínimo del postulante (**educación básica especial, primaria completa y/o incompleta, secundaria completa y/o incompleta**)** | Educación primara completa |
| **Sexo** | Indistinto | **Competencias físicas y cognitivas**  | - Creatividad-Iniciativa.- Habilidad comunicativa.- Habilidad numérica básica |
| **Postulante** | Persona con discapacidad | **Actitudes del postulante** | - Responsable, ordenado, dinámico.- Comunicativo - Orientación al emprendimiento.- Capacidad de solucionar problemas.- Capacidad de aprendizaje.- Tolerancia y respeto en clases virtuales grupales. |
| **INFORMACIÓN QUE DEBE CONSIDERAR EL POSTULANTE AL MOMENTO DE REALIZAR SU PREINSCRIPCIÓN** |
| **Fecha de inicio\*** | **Fecha de culminación\*** | **Número de vacantes\*** | **Dispositivo tecnológico con internet (celular, Tablet, computadora, laptop) \*** |
| 15/03/2021 | 28/04/2021 | 60 | Describa aquí el dispositivo indispensable para el curso |
| **Duración (número de horas y sesiones)** | **Horario** | **Alcance** | **Otros requisitos adicionales solicitados** |
| 40 horas20 sesiones | Lunes, miércoles y viernesGrupo 1 - 2:00 pm a 4:00 pmGrupo 2 - 4:00 pm a 6:00 pm | Nacional | -Compromiso e inclusión familiar. |
| \* La fecha de inicio está sujeto al número de vacantes cubiertas, por lo que el postulante deberá hacer el seguimiento correspondiente.\* La fecha de culminación está sujeto al cumplimiento de horas y sesiones.\* Las vacantes están sujetas a postulantes nuevos. |
| \* El dispositivo tecnológico a utilizar para su capacitación es de carácter indispensable, y está sujeto al curso de capacitación. |