|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 horas  20 sesiones | Lunes, miércoles y viernes Grupo 1 - 2:00 pm a 4:00 pm  Grupo 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. | | | | |