**Anexo F**

**Plan de entrenamiento en ERM**

Nombre de la Organización:

Dirección: Teléfonos:

**Información del entrenamiento**

Nombre del responsable general del entrenamiento: Teléfono: e-mail:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Fecha de solicitud de aprobación del entrenamiento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Fecha de inicio del entrenamiento:

Fecha de finalización del entrenamiento:

**Número de participantes:** **\_\_\_**  **Número de instructores / capacitadores: \_\_\_**

* Lugar del entrenamiento (departamento, municipio y dirección): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* El presente entrenamiento hace parte de la ejecución de un proyecto? SI \_\_\_ NO\_\_
* Nombre del proyecto:
* Requiere apoyo técnico para realizar el entrenamiento? SI \_\_\_ NO \_\_\_
* En caso de que su respuesta sea SI, por favor especifique (en que temas, instructores y/o material) :

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del entrenamiento: | Taller de Educación en el Riesgo de Minas Antipersonal - Nivel básico y ERM en Apoyo al Proceso de Liberación de Tierras-.  |
| Objetivos del entrenamiento: |  |
|  |
|  |
|  |

**Información del personal responsable del entrenamiento**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del instructor / capacitador | Perfil del instructor / capacitador |
| Funciones o rol dentro del entrenamiento | Experiencia asociada al entrenamiento |
|  |  |  |

**Información del personal participante del entrenamiento (favor diligenciar todas las casillas para cada participante)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nro. | Nombres y apellidos | Perfil del participante |
| Cargo o rol dentro de la organización | Correo electrónico | Teléfono |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

**Agenda del entrenamiento**