

INFORME DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES FUERA DEL PAÍS

| 1. PARTICIPANTES | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Cantidad | 1 | |
| Dirección/Unidad | Unidad de Proyectos de Prevención | |
| Cargos | Jefe | |
| Institución | Instituto Costarricense sobre Drogas | |
| 2. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD | | |
| Nombre de la actividad | U.S.-Colombia Action Plan Calendar Build Workshop for 2019 | |
| Lugar/País del evento | Cartagena Colombia | |
| Fechas de inicio y fin | 26-27 febrero 2018 | |
| Organizado por | Embajada de los Estados Unidos | |
| Financiado por | Embajada de los Estados Unidos | |
| Objetivos de la actividad | | |
| Contar con una formación especializada en el campo de la prevención del delito y del consumo de drogas emergentes, así como la capacitación de los medios y las herramientas tecnológicas para prevenir la intervención de las organizaciones criminales en Costa Rica. | | |
| Principales Acuerdos y Compromisos asumidos | | |
| Someter a revisión por parte de los rectores técnicos nacionales los contenidos del programa de capacitación ofertada por la Policía Colombiana, para adaptarlos a los paradigmas del enfoque de salud pública y derechos humanos promulgados por el país en el marco de la UNGASS 2016 | | |
| Observaciones de la actividad (relacionadas con el desarrollo de la misma) | | |
| N.A | | |
| Valor agregado o principales aportes para el desarrollo de acciones en el país | | |
| De alto valor para la concordancia de los discursos en la capacitación de los recursos humanos. | | |
| Indicar cómo recomienda propagar el conocimiento adquirido en el instituto, y la fecha en qué se haría. | | |
| N.A | | |
| ADJUNTAR AL PRESENTE FORMULARIO | | |
| 1. Programa de la actividad | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SE ADJUNTA | <input type="checkbox"/> NO SE ADJUNTA, ¿Por qué?: | |
| 2. Copia del Acuerdo suscrito o Documento final aprobado | | |
| <input type="checkbox"/> SE ADJUNTA | <input checked="" type="checkbox"/> NO SE ADJUNTA, ¿Por qué?: Fue una reunión consultiva | |
| 3. En caso de haberse realizado, la presentación PPT o documento de país (CR) que se presentó | | |
| <input type="checkbox"/> SE ADJUNTA | <input checked="" type="checkbox"/> NO SE ADJUNTA, ¿Por qué?: Fue una reunión consultiva | |
| 4. OTROS documentos generados que se consideren de interés | | |
| | | |
| FIRMA | NÚM. DE CÉDULA | FECHA DE ENTREGA |
| | 1-629-639 | 02/03/2018 |
| ENTREGAR EL PRESENTE FORMULARIO Y SUS ADJUNTOS A MÁS TARDAR 8 DÍAS NATURALES DE HABER REGRESADO AL PAÍS | | |
| ORIGINAL - Dirección General | | |
| COPIA A - Jefe inmediato | | |