UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Vicerrectorado Académico

Consejo de Desarrollo Curricular

Formato CDC-002

**CAMBIO DE UNIDADES CRÉDITO Y/O CARGA HORARIA DE LA CARRERA**

1. **Propuesta:**
2. **Documentos que respaldan la solicitud**
3. Exposición de motivos de la propuesta
4. Malla curricular vigente
5. Malla curricular propuesta
6. **Sólo para ser llenado por la Comisión Curricular de Carrera**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.L*os cambios mantienen el perfil del egresado* |  |  |
| *2. Mantiene los requisitos de egreso* |  |  |
| *3. Se mantiene la carga horaria semanal establecida.* |  |  |
| *4 El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia, (GUIÓN 2).* |  |  |

*Recomendaciones:*

*Coordinador de la Comisión Curricular de la Carrera de*  \_

*Nombre y Apellido:*   *Tratado el:* \_

*Firma y Sello*

1. **Aval del Consejo de Escuela**

Consejo de Escuela de  Reunión de fecha: \_

Director de Escuela: \_

*Firma y Sello*

1. **Sólo para ser llenado por la Comisión Curricular de Facultad**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.L*os cambios mantienen el perfil del egresado* |  |  |
| *2. Mantiene los requisitos de egreso* |  |  |
| *3. Se mantiene la carga horaria semanal establecida.* |  |  |
| *4 El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2).* |  |  |
| *5.Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Carrera* |  |  |
| *6. Está aprobado por el Consejo de Escuela o equivalente* |  |  |

*Recomendaciones:*

*Coordinador de la Comisión Curricular de Facultad:* \_

*Nombre y Apellido:*  \_ *Tratado el:* \_

*Firma y Sello*

1. **Aval del Consejo de Facultad**

Consejo de Facultad de  Reunión de fecha: \_

Decano de la Facultad: \_

*Firma y Sello*

1. **Sólo para ser llenado por el Consejo de Desarrollo Curricular**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.L*os cambios mantienen el perfil del egresado* |  |  |
| *2. Mantiene los requisitos de egreso* |  |  |
| *3. Se mantiene la carga horaria semanal establecida.* |  |  |
| *4 El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2).* |  |  |
| *5.Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Carrera* |  |  |
| *6. Está aprobado por el Consejo de Escuela o equivalente* |  |  |
| *7.Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Facultad* |  |  |
| *8. Está aprobado por el Consejo de Facultad o equivalente* |  |  |

*Recomendaciones:*

*Coordinador del Consejo de Desarrollo Curricular*  \_

*Nombre y Apellido:*   *Tratado el:* \_

*Firma y Sello*