UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Vicerrectorado Académico

Consejo de Desarrollo Curricular

Formato CDC-003

**CAMBIO DE UNIDADES CRÉDITO Y/O CARGA HORARIA DE UNIDAD CURRICULAR**

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

**Carácter de la unidad curricular**

Obligatoria Electiva Optativa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.L*os cambios mantienen el perfil del egresado* |  |  |
| 2. *Los contenidos mantienen concordancia con las* unidades curriculares *preladas y prelantes.* |  |  |
| 3. *Se evita la duplicidad de contenidos con las* unidades curriculares *afines.* |  |  |
| *4. El programa está elaborado según el GUIÓN 1* |  |  |
| *5. Mantiene los requisitos de egreso* |  |  |
| *6. Se mantiene la carga horaria semanal.* |  |  |
| *7. El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga creditici, (GUIÓN 2).* |  |  |

*Recomendaciones:*

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

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

*Firma y Sello*

1. **Aval del Departamento de adscripción de la unidad curricular**

Departamento: \_ Reunión de fecha: \_

Jefe de Departamento: \_

*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. *Los contenidos mantienen concordancia con las* unidades curriculares *preladas y prelantes.* |  |  |
| 3. *Se evita la duplicidad de contenidos con las* unidades curriculares *afines.* |  |  |
| *4. El programa está elaborado según el GUIÓN 1* |  |  |
| *5. Mantiene los requisitos de egreso* |  |  |
| *6. Se mantiene la carga horaria semanal.* |  |  |
| *7. El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2).* |  |  |
| *8.Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Carrera* |  |  |
| *9. 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. *Los contenidos mantienen concordancia con las* unidades curriculares *preladas y prelantes.* |  |  |
| 3. *Se evita la duplicidad de contenidos con las* unidades curriculares *afines.* |  |  |
| *4. El programa está elaborado según el GUIÓN 1* |  |  |
| *5. Mantiene los requisitos de egreso* |  |  |
| *6. Se mantiene la carga horaria semanal.* |  |  |
| *7. El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2).* |  |  |
| *8.Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Carrera* |  |  |
| *9. Está aprobado por el Consejo de Escuela o equivalente* |  |  |
| *10.Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Facultad* |  |  |
| *11. Está aprobado por el Consejo de Facultad o equivalente* |  |  |

*Recomendaciones:*

*Coordinador del* Consejo de Desarrollo Curricular\_ \_

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

*Firma y Sello*