UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Vicerrectorado Académico

Consejo de Desarrollo Curricular

Formato CDC-006

**CAMBIO DEL PERFIL DEL EGRESADO**

1. **Propuesta:**
2. **Documentos que respaldan la solicitud**
3. Diseño curricular actual.
4. Nuevo diseño curricular elaborado según *GUIÓN 3.*
5. **Sólo para ser llenado por la Comisión Curricular de Carrera**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.El nuevo diseño curricular *está elaborado según GUIÓN 3* |  |  |
| 2. *El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2).* |  |  |
| 3*. Cumple con los Principios, Políticas y Parámetros Curriculares de la ULA* |  |  |

*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.El nuevo diseño curricular *está elaborado según GUIÓN 3* |  |  |
| 3. El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (*GUIÓN 2*). |  |  |
| 3*. Cumple con los Principios, Políticas y Parámetros Curriculares de la ULA* |  |  |
| 4.Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Carrera |  |  |
| 5. 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*