UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Vicerrectorado Académico

Consejo de Desarrollo Curricular

Formato CDC-014

**CREACIÓN DE MENCIÓN (CON IDENTIFICACIÓN EN EL TÍTULO)**

1. **Propuesta:**
2. **Documentos que respaldan la solicitud**
3. Exposición de motivos de creación de la mención
4. Diseño curricular propuesto (*GUIÓN 4*)
5. **Sólo para ser llenado por la Comisión Curricular de Carrera**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| *1. Autorización del Consejo de la Facultad o equivalente para la propuesta de creación de la mención* |  |  |
| *2.El estudio académico cumple con los requerimientos del CNU (GUIÓN 4)* |  |  |
| *3. El estudio económico cumple con los requerimientos del CNU(GUIÓN 4)* |  |  |

*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. Autorización del Consejo de la Facultad o equivalente para la propuesta de creación de la mención* |  |  |
| *2.El estudio académico cumple con los requerimientos del CNU (GUIÓN 4)* |  |  |
| *3. El estudio económico cumple con los requerimientos del CNU(GUIÓN 4)* |  |  |
| *4.Cuenta con el aval de la Coordinación Curricular de la Carrera* |  |  |

*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*