UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Vicerrectorado Académico

Consejo de Desarrollo Curricular

Formato CDC-004

**CAMBIO DE LA DURACIÓN DE LA CARRERA**

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.L*os cambios mantienen el perfil del egresado* |  |  |
| 2.El nuevo diseño curricular *está elaborado según GUIÓN 3* |  |  |
| 3*. El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia* *(GUIÓN 2).* |  |  |
| 4*. 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.L*os cambios mantienen el perfil del egresado* |  |  |
| 2.El nuevo diseño curricular *está elaborado según GUIÓN 3* |  |  |
| 3. El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (*GUIÓN 2*). |  |  |
| 4*. Cumple con los Principios, Políticas y Parámetros Curriculares de la ULA* |  |  |
| 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.El nuevo diseño curricular *está elaborado según GUIÓN 3* |  |  |
| 3. *El cambio propuesto afecta los promedios de carga crediticia**(GUIÓN 2).* |  |  |
| 4*. Cumple con los Principios, Políticas y Parámetros Curriculares de la ULA* |  |  |
| 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*