

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

I. Propuesta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### II. Documentos que respaldan la solicitud

1. Exposición de motivos de la propuesta
2. Programa propuesto
3. Malla curricular vigente
4. Malla curricular propuesta

### III. Sólo para ser llenado por la Comisión Curricular de Carrera

#### Carácter de la unidad curricular

Obligatoria

Electiva

Optativa

	SI	NO
1. Los cambios mantienen el perfil del egresado		
2. Los contenidos mantienen concordancia con las unidades curriculares preadas 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

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

Departamento: \_\_\_\_\_ Reunión de fecha: \_\_\_\_\_

Jefe de Departamento: \_\_\_\_\_

*Firma y Sello*

**V. Aval del Consejo de Escuela**

Consejo de Escuela de \_\_\_\_\_ Reunión de fecha: \_\_\_\_\_

Director de Escuela: \_\_\_\_\_

*Firma y Sello*

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

	SI	NO
1. Los cambios mantienen el perfil del egresado		
2. Los contenidos mantienen concordancia con las unidades curriculares preladadas 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*

**VII. Aval del Consejo de Facultad**

Consejo de Facultad de \_\_\_\_\_ Reunión de fecha: \_\_\_\_\_

Decano de la Facultad: \_\_\_\_\_

*Firma y Sello*

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

	SI	NO
1. Los cambios mantienen el perfil del egresado		
2. Los contenidos mantienen concordancia con las unidades curriculares preladadas 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*