

CREACIÓN 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 nuevos contenidos mantienen concordancia con las unidades curriculares preladadas y prelatantes.		
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).		

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 nuevos 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 nuevos 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, exigidos por el CNU (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