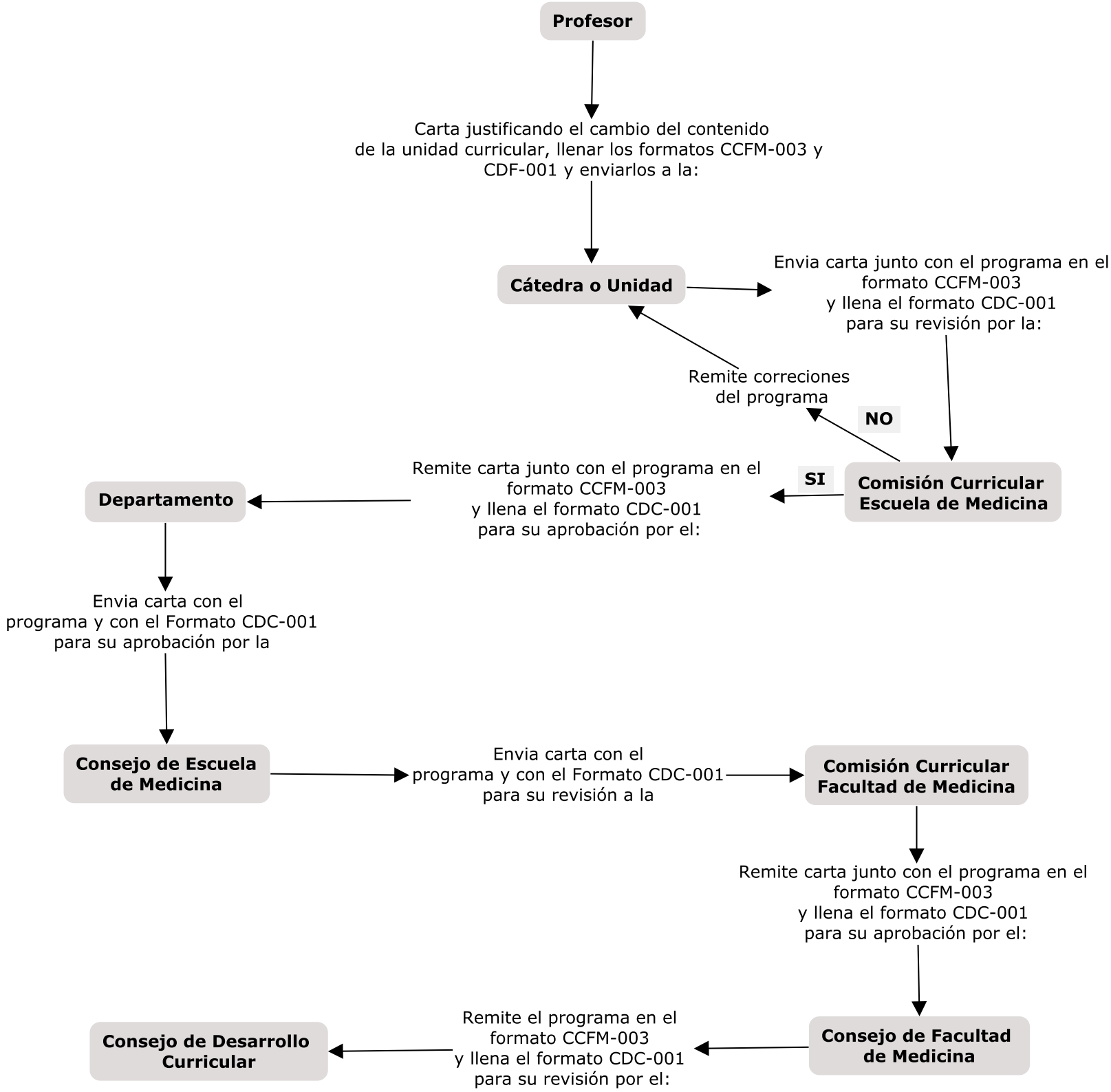
Profesor
Carta justificando el cambio del contenido de la unidad curricular, llenar los formatos CCFM-003 y CDF-001 y enviarlos a la:
Cátedra o Unidad
Envia carta junto con el programa en el formato CCFM-003 y llena el formato CDC-001 para su revisión por la:
Remite correciones del programa
NO
Comisión Curricular Escuela de Medicina
SI
Remite carta junto con el programa en el formato CCFM-003 y llena el formato CDC-001 para su aprobación por el:
Departamento
Envia carta con el programa y con el Formato CDC-001 para su aprobación por la
Consejo de Escuela de Medicina
Envia carta con el programa y con el Formato CDC-001 para su revisión a la
Comisión Curricular Facultad de Medicina
Remite carta junto con el programa en el formato CCFM-003 y llena el formato CDC-001 para su aprobación por el:
Consejo de Facultad de Medicina
Remite el programa en el formato CCFM-003 y llena el formato CDC-001 para su revisión por el:
Consejo de Desarrollo Curricular