

Profesor

Carta justificando el cambio de la duración de la carrera, llenar los formatos CDC-004, Guión 3, anexa el diseño curricular actual y enviarlos a la:

Cátedra o Unidad

Envía carta junto con el diseño curricular actual en el Guión 3 y llena el formato CDC-004 para su revisión por la:

Remite correcciones del programa

NO

SI

Comisión Curricular Escuela de Medicina

Remite carta junto con el diseño curricular actual, Guión 3 y llenar el formato CDC-004 para su aprobación por el:

Consejo de Escuela de Medicina

Remite carta junto con el diseño curricular actual, Guión 3 y llenar el formato CDC-004 para su aprobación por el:

Comisión Curricular Facultad de Medicina

Remite carta junto con el diseño curricular actual, Guión 3 y llenar el formato CDC-004 para su aprobación por el:

Consejo de Desarrollo Curricular

Remite carta junto con el diseño curricular actual, Guión 3 y llenar el formato CDC-004 para su revisión por el:

Consejo de Facultad de Medicina