

## CAMBIO DE UNIDADES CRÉDITO Y/O CARGA HORARIA DE LA CARRERA

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

### II. Documentos que respaldan la solicitud

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

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

	SI	NO
1. Los cambios mantienen el perfil del egresado		
2. Mantiene los requisitos de egreso		
3. Se mantiene la carga horaria semanal establecida.		
4 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 Consejo de Escuela**

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

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

*Firma y Sello***V. Sólo para ser llenado por la Comisión Curricular de Facultad**

	SI	NO
1. Los cambios mantienen el perfil del egresado		
2. Mantiene los requisitos de egreso		
3. Se mantiene la carga horaria semanal establecida.		
4 El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2).		
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***VI. Aval del Consejo de Facultad**

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

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

*Firma y Sello*

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

	SI	NO
1. Los cambios mantienen el perfil del egresado		
2. Mantiene los requisitos de egreso		
3. Se mantiene la carga horaria semanal establecida.		
4 El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2).		
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*