

CAMBIO DE RÉGIMEN LECTIVO

I. Propuesta: _____

II. Documentos que respaldan la solicitud

1. Diseño curricular actual.
2. Nuevo diseño curricular elaborado según ANEXO C.

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

	SI	NO
1. Los cambios mantienen el perfil del egresado		
2. El nuevo diseño curricular está elaborado según GUIÓN 3		
3. El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2)		
4. Cumple con los Principios, Políticas y Parámetros Curriculares de la ULA		

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. El nuevo diseño curricular está elaborado según GUIÓN 3.		
3. El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2).		
4. Cumple con los Principios, Políticas y Parámetros Curriculares de la ULA		
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. El nuevo diseño curricular está elaborado según GUIÓN 3.		
3. El cambio propuesto se encuentra entre los promedios de carga crediticia (GUIÓN 2).		
4. Cumple con los Principios, Políticas y Parámetros Curriculares de la ULA		
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