

CAMBIO DE TÍTULO A OTORGAR

I. Propuesta: _____

II. Documentos que respaldan la solicitud

1. Exposición de motivos para el cambio de título

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

| | SI | NO |
|---|----|----|
| 1. La propuesta mantiene el perfil del egresado | | |
| 2. 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. La propuesta mantiene el perfil del egresado | | |
| 2. Cumple con los Principios, Políticas y Parámetros Curriculares de la ULA | | |
| 3. Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Carrera | | |
| 4. 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. La propuesta mantiene el perfil del egresado | | |
| 2. Cumple con los Principios, Políticas y Parámetros Curriculares de la ULA | | |
| 3. Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Carrera | | |
| 4. Está aprobado por el Consejo de Escuela o equivalente | | |
| 5. Cuenta con el aval de la Comisión Curricular de Facultad | | |
| 6. Está aprobado por el Consejo de Facultad o equivalente | | |

Recomendaciones: _____

Coordinador del Consejo de Desarrollo Curricular _____
Nombre y Apellido: _____ Tratado el: _____

Firma y Sello