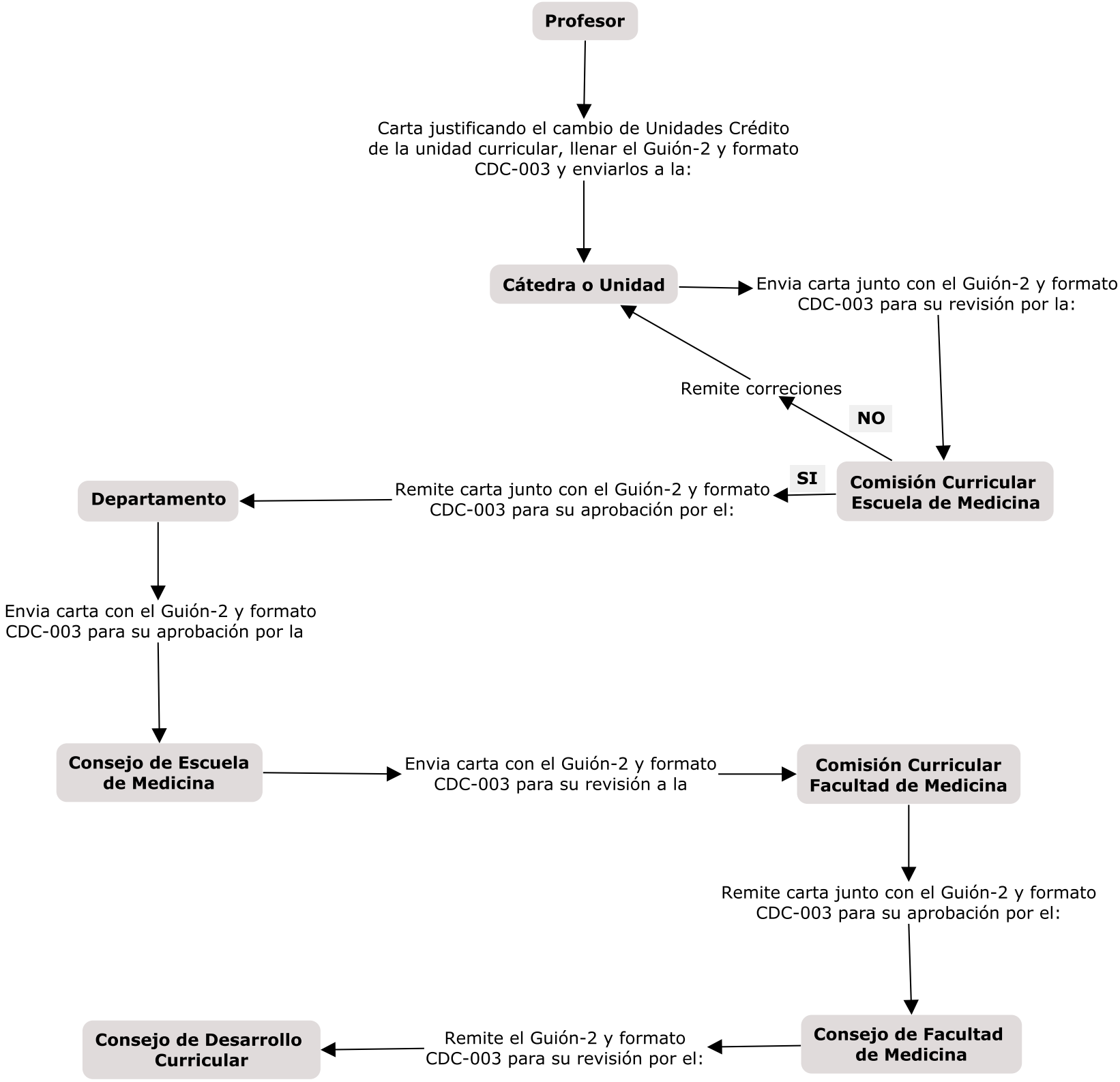
Profesor
Carta justificando el cambio de Unidades Crédito de la unidad curricular, llenar el Guión-2 y formato CDC-003 y enviarlos a la:
Cátedra o Unidad
Envia carta junto con el Guión-2 y formato CDC-003 para su revisión por la:
Remite correciones
NO
SI
Comisión Curricular Escuela de Medicina
Remite carta junto con el Guión-2 y formato CDC-003 para su aprobación por el:
Departamento
Envia carta con el Guión-2 y formato CDC-003 para su aprobación por la
Consejo de Escuela de Medicina
Envia carta con el Guión-2 y formato CDC-003 para su revisión a la
Comisión Curricular Facultad de Medicina
Remite carta junto con el Guión-2 y formato CDC-003 para su aprobación por el:
Consejo de Facultad de Medicina
Remite el Guión-2 y formato CDC-003 para su revisión por el:
Consejo de Desarrollo Curricular