| **SOLICITUD DE CAMBIOS EN CURSOS REGISTRADOS 1** |
| --- |
| Unidad: |  | Facultad/Colegio: |  |
| Departamento/Programa: |  | Profesor(es) proponentes: |  |
| Título del curso: |  | Codificación alfanumérica: |  |
| Tipo de curso (marque con una X sobre el tipo de curso): |  |  |  |
| Requisito **2** | Electivo | DECEP |
| Indique si es un curso de servicio. (SI, NO) |  |
| Modalidad (marque con una X sobre la modalidad) |  |  |  |
| Presencial | Híbrido | En línea |
| Indique si el curso es multimodal:*Nota: Curso dentro de la categoría de cursos a distancia que requiere la integración de las modalidades presencial y a distancia.* | Sí | No |
| Indique el porciento de cursos a distancia del programa creados o modificados para ofrecerse a distancia.*Nota: Según la reglamentación vigente, todo programa académico que ofrezca el 50% o más de sus cursos a distancia, requiere una enmienda a la licencia de la Junta de Instituciones Postsecundarias.* |  |
| Curso a inactivar sujeto a la modificación del curso: |  |
| Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba NINGUNO. |
| Posibilidad de equivalencia (en la unidad o en unidades del sistema): |  |
| Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba NO APLICA. |
| Unidad(es) que lo ofrece(n): |  |
| *Nota: Si el curso está activo en otra(s) unidad(es) debe incluir evidencia de acuerdo(s) entre la(s) unidad o unidades.*  |
| **JUSTIFICACIÓN:** |
|  |
| **FECHA DE EFECTIVIDAD DE LOS CAMBIOS:** |
| **INFORMACIÓN SOBRE CAMBIOS SOLICITADOS** |
| Marque con una X | TIPO DE CAMBIO | INFORMACIÓN VIGENTE | CAMBIO SOLICITADO |
|  | Código alfabético |  |  |
|  | Código numérico |  |  |
|  | Título en español |  |  |
|  | Título abreviado en español  |  |  |
|  | Título en inglés |  |  |
|  | Título abreviado en inglés |  |  |
|  | Tipo de curso |  |  |
|  | Modalidad |  |  |
|  | Prerrequisitos |  |  |
|  | Correquisitos |  |  |
|  | Sistema de calificación |  |  |
|  | Horas contacto/créditos |  |  |
|  | Descripción en español  |  |  |
|  | Descripción en inglés  |  |  |
| **APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA UNIDAD** |
| Nombre y Firma | Fecha: |
| Decano de Asuntos Académicos |  |  |
| **VICEPRESIDENCIA EN ASUNTOS ACADÉMICOS E INVESTIGACIÓN** |
| Recibido: | Fecha: | Notificado: | Fecha: |
| Devuelto: | Funcionario: |
| Comentarios:  |
|  |

1Los cambios en cursos registrados son aquellos que no requieren la creación de un curso nuevo. Véase Guía, VI, B. Cualquier alteración mayor del 50% en el total de horas contacto, total de créditos, contenido y objetivos de aprendizaje y cambio de nivel requiere inactivar el curso existente y crear otro curso.

2Cualquier acción relacionada con cursos requisitos para conferir el grado de programas existentes, tendrá que estar acompañada de una propuesta de cambio al programa académico.