



ANEJO 5

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: <i>Nota: Curso dentro de la categoría de cursos a distancia que requiere la integración de las modalidades presencial y a distancia.</i>		
			Sí
			No
Indique el porcentaje de cursos a distancia del programa creados o modificados para ofrecerse a distancia. <i>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.</i>			
Curso a inactivar sujeto a la modificación del curso:	Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba NINGUNO.		
	Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba NO APLICA.		
Posibilidad de equivalencia (en la unidad o en unidades del sistema):	Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba NO APLICA.		
	Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba NO APLICA.		
Unidad(es) que lo ofrece(n):			
<i>Nota: Si el curso está activo en otra(s) unidad(es) debe incluir evidencia de acuerdo(s) entre la(s) unidad o unidades.</i>			
JUSTIFICACION:			
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		

SOLICITUD DE CAMBIOS EN CURSOS REGISTRADOS ¹			
	Título en inglés		
	Título abreviado en inglés		
	Tipo de curso		
	Modalidad		
	Prerrequisitos		
	Correquisitos		
	Sistema de calificación		
	Horas contacto/créditos		
	Descripción en español (<i>Información Vigente Columna Izquierda; Cambio Solicitado Columna Derecha</i>)		
	Descripción en inglés (<i>Información Vigente Columna Izquierda; Cambio Solicitado Columna Derecha</i>)		

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.