** F\_AA\_224**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**FORMULARIO DE REGISTRO PARA CARRERAS DE TERCER NIVEL**

1. **DATOS GENERALES DE LA CARRERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad Académica:** | Indique el nombre de la Unidad Académica encargada de la gestión de la carrera |
| **Tipo de formación:**(Marque con una “X” una de las opciones) | Técnico-Tecnológico |  | Grado |  |
| **Tipo de trámite:** (Marque con una “X” una de las opciones) | Nuevo |  | Rediseño |  |
| **Modalidad:** (Marque con una “X” una de las opciones) | Presencial |  | Dual |  |
| En línea |  |
| **Nombre:**  | (RRA20) Indique el nombre de la carrera |
| **Título que otorga** (masculino): | Indique el nombre del título, en masculino, que otorga la carrera |
| **Título que otorga** (femenino): | Indique el nombre del título, en femenino, que otorga la carrera |
| **Código de registro:** | Campo reservado para la Dirección de Docencia |
| **Código SNIESE:** | Campo reservado para la Dirección de Docencia |
| **Pensum:** | Campo reservado para la Dirección de Docencia |
| **Curso de nivelación asociado:**(Marque con una “X” una de las opciones) | Técnico-Tecnológico | Ingeniería y Ciencias | Ciencias Administrativas |
|  |  |  |
| **Campo amplio:** | Indique el campo amplio del conocimiento al cual está vinculado la carrera |
| **Campo específico:** | Indique el campo específico del conocimiento al cual está vinculado la carrera |
| **Campo detallado:** | Indique el campo detallado del conocimiento al cual está vinculado la carrera |
| **Duración en periodos académicos:** | Indique el número de periodos académicos establecidos para la carrera |
| **Detalle de componentes y unidades de organización curricular:** | **Total horas** | Indique el número total de horas de la carrera |
| **Total créditos** | Indique el número total de créditos de la carrera |
| **Aprendizaje en contacto con el docente (AC)** | **Aprendizaje práctico-experimental (AP)** | **Aprendizaje autónomo (AA)** | **Prácticas laborales** | **Prácticas de servicio comunitario** | **Trabajo de integración curricular/****Examen complexivo** |
| No. horas | No. horas | No. horas | No. horas | No. horas | No. horas |
| **Unidad básica** | **Unidad profesional** | **Unidad de integración curricular** |
| No. horas | No. horas | No. horas |
| No. créditos (Espacio de la DD) | No. créditos (Espacio de la DD) | No. créditos (Espacio de la DD) |
| **Información de paralelos y estudiantes:** | **No. Paralelos** | Indique el número de paralelos que tendrá la carrera de acuerdo con lo aprobado por el CES | **No. Estudiantes por paralelo** | Indique el número de estudiantes por paralelo |
| **Información de aprobación:** | **Resolución de aprobación de la carrera por parte del Consejo Politécnico** | Campo reservado para la Dirección de Docencia | **Fecha** | dd/mm/aaaa |
| **Resolución respecto de la carrera por parte del CES** | Campo reservado para la Dirección de Docencia | **Fecha** | dd/mm/aaaa |

1. **AUTORIZACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autoridad Académica solicitante:** | **Nombres y Apellidos del Subdecano/Subdirector:** **Fecha:****Firma:** |
| **Aprobación del Consejo de Docencia:** | **Nombres y Apellidos del Presidente del Consejo de Docencia:****No. de resolución de creación/apertura de carrera:** **Fecha:**  |
| **Dirección de Docencia:** | **Nombres y Apellidos:****Fecha de registro en SAEw:****Firma:** |