** 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:** |