

FORMATO DE MODIFICACIÓN DE PLANES DE ESTUDIO - ESPECIALIZACIONES

FECHA DE SOLICITUD

DÍA		MES		AÑO	
-----	--	-----	--	-----	--

Por favor diligencie únicamente las celdas en color azul.

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA	
1.1.	NOMBRE DEL PROGRAMA
1.2.	SEDE (S)
1.3.	FACULTAD QUE ADMINISTRA
1.4.	FACULTADES PARTICIPANTES PARA PROGRAMAS INTERFACULTADES

2. INSTANCIAS QUE HAN REVISADO LA PROPUESTA					
INSTANCIA		NÚMERO DEL ACTA U OFICIO	FECHA		
			DÍA	MES	AÑO
2.1.	CONSEJO DE FACULTAD				
2.2.	COMITÉ ACADÉMICO ADMINISTRATIVO (SEDES DE PRESENCIA NACIONAL)				
2.3.	DIRECCIÓN ACADÉMICA DE LA SEDE				

3. Si se propone modificar los objetivos de formación del plan de estudio, indique cuáles serán los nuevos objetivos de formación y la justificación del cambio.

4. Si se propone modificar la duración del plan de estudio, indique la nueva duración en periodos académicos y la justificación del cambio.

