|  |
| --- |
| **SOLICITUD PARA EL OFRECIMIENTO DE CURSOS ACTIVOS EN OTRAS UNIDADES** |
| 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 **1** | Electivo | DECEP |
| 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.* | Si | No |
| Unidad(es) en la que el curso está activo: |  |
| Indique si el prontuario oficial fue modificado. |  |  |
| Sí | No |
| *Nota: Si fue modificado debe incluir la Solicitud para Cambios en Cursos Registrados y evidencia de acuerdo(s) entre la(s) unidad o unidades en las que el curso está activo.*  |
| Curso a inactivar sujeto a la activación del curso: |  |
| Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba No. |
| Posibilidad de equivalencia (en la unidad o en unidades del sistema): |  |
| Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba No Aplica. |
| **JUSTIFICACIÓN**  |
|  |
| **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:  |
|  |

1Cualquier acción relacionada con cursos requisitos para conferir el grado de programas existentes, tendrá que estar acompañada de una propuesta de cambio al programa académico.