|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   | **F2 - 2009** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Instituto Tecnológico de Sonora 5 de Febrero No. 818 Sur. Teléfono 410-09-00 Apdo. 541 C.P. 85000 Cd. Obregón, Sonora CDA-POP-FO-21-01** | **FORMATO PARA DAR DE ALTA PROGRAMAS DE CURSO** **CON EL ENFOQUE POR COMPETENCIAS** **PLAN 2009**  |
| **\_\_\_\_\_** | **PROFESIONAL ASOCIADO** |
| **\_\_\_\_\_** | **LICENCIATURA**  |
| **\_\_\_\_\_** | **POSGRADO** |  |
|  |  |  |  | Marcar con una X el nivel al que pertenece el programa de curso |
|  |  |  |   |  **FECHA:**  |
|  |  |  |   |  |   |   |
| **FOLIO:** | **CLAVE** **Y NOMBRE DEL CURSO:** | Espacio que será llenado por la Coordinación de Desarrollo Académico al momento del resguardo. |
|  |  |   |   |   |   |   |
|  **REQUISITOS CUBIERTOS** (Espacio para ser marcado por el área de Desarrollo Curricular de la Coordinación de Desarrollo Académico) |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **INTEGRANTES DEL COMITÉ DE DISEÑO**  |
|  **PARTICIPANTES UNIDAD GUAYMAS****PARTICIPANTES UNIDAD NAVOJOA****PARTICIPANTES UNIDAD OBREGÓN** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **JUSTIFICACIÓN** |
|  |
|
|
| **REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE DISEÑO**  | **LÍDER DEL BLOQUE** |
|  |  |
| **ADMINISTRADOR DEL PROGRAMA EDUCATIVO** | **JEFE DE DEPARTAMENTO**  |
|  |  |
| **Miembro de la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  **VER *OBSERVACIONES* EN LA PÁGINA SIGUIENTE** |
|   |   |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   | Página 1 de 2 |
| Dentro del formato para **dar de alta** un programa curso, deberán cubrirse los siguientes requisitos y sus claves correspondientes son: |
| **REQUISITOS CUBIERTOS** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| A. | Competencia |   |   |   |   |
| B. | Unidad de Competencia |   |   |   |   |
| C. | Elementos de la Competencia |   |   |   |
| D. | Requerimientos de Información (Contenido Temático) |
| E. | Criterios de Evaluación |
| F. | Actitudes |
| G. | Bibliografía |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **1** | Deberá incluirse al Comité de Diseño un integrante de Unidad Navojoa y Guaymas. |
|   |
|   |  |   |   |   |   |   |
| **2** | No es susceptible de cambiarse a través de este procedimiento: |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | \* La competencia a la que contribuye el curso. |   |
|   | \* Las horas clase, prácticas o laboratorio. |   |
|   | \* La clave y nombre del curso. |   |
|   | \* Los requisitos de seriación. |   |
|   | \* La adscripción a un departamento. |   |
|   | \* El formato para la elaboración y para el registro del programa del curso  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **3** | Para implementar un programa de curso deberá contarse con la aprobación del Comité de Diseño, Coordinador del Bloque, Administradores de Programas Educativos y finalmente deberá ser avalado por los Jefes del Departamento donde se imparte el curso, todo lo anterior para entregarlo a la Coordinación de Desarrollo Académico para su resguardo en donde se sellará y firmará de recibido. |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **CURSO:** |   |   |   |   |   |   |
| **OBSERVACIONES:**  |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   | **Dra. Reyna Isabel Pizá Gutiérrez** |
|   |   |   |   | Coordinadora de Desarrollo Académico |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   | Página 2 de 2 |
|   |   |   |   |   |   |   |