**REGISTRO DE ACTUALIZACIÓN DE PLAN DE ESTUDIOS**

1. **Datos Informativos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Carrera: |  |
| Modalidades de Aprendizaje: | Presencial |  | Distancia y en Línea |  | Dual |  | Semipresencial |  |
| Nivel de Formación: Tercer Nivel/Grado | Licenciaturas y Afines |  | Ingenierías y Arquitectura |  | Medicina Humana, Obstetricia, Odontología y Medicina Veterinaria.  |  |
| N° de Asignaturas: | Licenciaturas | 54 | Ciencias Básicas  | 60 | Ingenierías y Arquitectura | 60 | Medicina Humana, Obstetricia, Odontología y Medicina Veterinaria | 72 |
|  |  |  |  |
| Periodo Académico: | Periodo Académico Ordinario |  | Periodo Académico Extraordinario |  |
| Modalidad de Titulación: | Proyecto de Investigación. |  | Examen de Grado de Carácter Complexivo (Teórico – Teórico/Práctico) |  |
| Tutorías | Docente Tutor |  | Tutor Académico (Prácticas)  |  | Tutor Proceso Titulación |  |

1. **Elementos Curriculares Generales:** sumar el número de horas de cada componente de toda la malla.
	1. **Organización de los Aprendizajes:**

|  |
| --- |
| **Número de Horas de Componentes de Aprendizaje de la Malla Curricular de la Carrera** |
| Componente de Docencia  | Prácticas de Aplicación y Experimentación  | Actividades de Aprendizaje Autónomo |
|   |   |   |

* 1. **Estructura Curricular:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unidades de Organización** | **N° de Asignaturas** | **N° de Semestres** |
| **Unidad básica** |  |  |
| **Profesional**  |  |  |
| **Titulación** |  |  |
| **TOTALES** | **TOTAL** de acuerdo al número de asignaturas declarado. | **TOTAL** de acuerdo al número de semestres declarado. |

* 1. **Campos de Formación Curricular:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Campos de Formación Curricular** | **Número de Asignaturas de la Malla Curricular** |
| Fundamentos teóricos |  |
| Praxis profesional |  |
| Epistemología y metodología de la investigación |  |
| Integración de saberes contextos y cultura |  |
| Comunicación y lenguajes |  |

* 1. **Elementos Dinamizadores**
		1. **Prácticas Pre-profesionales**
			1. **Dentro de la Malla**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación de la Asignatura de Práctica** | **Semestre** | **Horas Semestre** | **Total de Horas en Carrera** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

* + - 1. **Fuera de la Malla:**

**Número de horas en la carrera:**

|  |
| --- |
| **Requisitos para Inscripción en el Proceso** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* + 1. **Itinerarios:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Itinerario:** |  |
| **Ámbito:** |  | Campos de Estudio e Intervención de la profesión  |
|  | Multidisciplinares |
|  | Multiprofesionales |
|  | Interculturales |
|  | Investigativos |
| **Asignaturas que Conforman:** |
| Nombre de la Asignatura | Semestre |
|   |   |
|   |   |

* + 1. **Cátedras Integradoras**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Asignatura Integradora** | **Semestre** | **Horas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable (S):** | Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_F:) …………………………………………………………………… |
| **Lugar y Fecha:** |   |
| **Revisión y Aprobación:** | ……………………………………………………………………………**Director de Carrera** |