FORMULARIO CTDA-CONEAUPA-IF-006 EVALUACIÓN ADMINISTRATIVA

INFORMACIÓN DE LA CARRERA / PROGRAMA RECIBIDA POR LOS ESTUDIANTES

**FUNDAMENTO LEGAL:** Texto Único del Decreto Ejecutivo 539 del 30 de agosto 2018 que crea el Sistema Nacional de Evaluación y Acreditación para el Mejoramiento de la Calidad de la Educación Superior Universitaria de Panamá, con numeración corrida y ordenación sistemática (Resuelto No.723-AL de 21 de marzo de 2022) (ver instructivo).

Fecha de fiscalización: . Hora de inicio de la visita: Hora de finalización:

# DATOS GENERALES DE LA UNIVERSIDAD

Nombre de la Universidad: Lugar de fiscalización:

Sede Universitaria principal: Sede Universitaria regional:

Autoridad de la Universidad que atiende la visita:

Nombre Cargo:

# INFORMACION DE LA VISITA A LA UNIVERSIDAD

Objetivo de la visita: Acreditación Seguimiento

# Universidad(es) oficial(es) que fiscaliza(n):

Universidad de Panamá UTP UDELAS UNACHI UMIP

Carrera / programa que se fiscaliza: Nivel académico: Pregrado Grado

Especialización Maestría Académica

Maestría Profesional Doctorado Post Doctorado Jornada: Matutina vespertina nocturna

Modalidad: presencial semipresencial virtual No. y fecha de Resolución de aprobación de la carrera / programa:

No. y fecha de Resolución de actualización la carrera / programa:

La Universidad dispone de un reglamento de convalidación vigente: Si No

|  |  |
| --- | --- |
| **AÑO DE VISITA AL PROGRAMA:** | |
| Total de estudiantes en la carrera / programa al período de visita |  |

No. de aulas asignadas a la carrera /programa: No. de laboratorios asignados a la carrera / programa:

# DATOS DEL ESTUDIANTE

Nö. de cédula / pasaporte: nacionalidad: Vigencia del Pasaporte: Sexo: hombre mujer

Edad: Menos de 19 años De 20 a 24 años De 25 a 29 años

De 30 a 34 años De 35 a 39 años De 40 a 44 años

De 45 a 49 años Más de 60 años

De 50 a 54 años

De 55 a 59 años

Fecha de ingreso a la carrera/programa:

Año que cursa: Cuatrimestre:

Jornada: Modalidad:

# INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE LA CARRERA /PROGRAMA POR EL ESTUDIANTE

**Instrucción:** Marque con una **X** en la columna “SI”, todo lo que se le consulta y fue cumplido y en la columna “NO”, la información que no recibió.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recibió información escrita de la carrera / programa sobre:** | **Cumple** | |
| **SI** | **NO** |
| Las condiciones y los requisitos de la carrera / programa. |  |  |
| El título de la carrera / programa |  |  |
| La Resolución de la aprobación de la carrera / programa |  |  |
| La duración de la carrera / programa |  |  |
| La modalidad de la carrera / programa |  |  |
| Los requisitos de ingreso |  |  |
| Los requisitos de permanencia |  |  |
| Los requisitos de egreso |  |  |
| Las opciones de trabajo de grado |  |  |
| El Perfil del graduado |  |  |
| El costo de la carrera / programa |  |  |
| El horario de clases |  |  |
| Recibió el plan de estudio de la carrera |  |  |
| Se le informó que podía recibir la síntesis del programa de las asignaturas de la carrera |  |  |
| Se le informó que podía solicitar copia autenticada de la resolución que aprobó la carrera / programa que está cursando, a fin de verificar su reconocimiento. |  |  |

**Observaciones:** (En caso de que no se cumpla con el criterio, especificar la razón. Utilice hojas membretadas anexadas a este formulario). Si no hay observaciones, escriba “Sin observaciones.

# Por la Universidad particular:

Nombre: Firma: Cédula: Cargo:

Nombre: Firma: Cédula: Cargo:

# Por la Universidad oficial:

Nombre: Firma: Cédula: Cargo: Universidad:

Nombre: Firma: Cédula: Cargo: Universidad: