

FORMULARIO LVDT - 06

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA DISEÑOS CURRICULARES DECARRERAS Y PROGRAMAS NUEVOS

Universidad Particular: _____

Carrera o Programapara académico _____

Tipo de diseño _____ Doble Grado _____ Doble titulación _____ Programa conjunto _____

Nombre del programa _____

Fecha _____

Sede: _____ **Modalidad:** Presencial Semipresencial Virtua

N° El Diseño Curricular cumple con:

01 **Hoja de presentación**

02 **Contraportada**

03 **Índice General**

04 **Documento y certificaciones vigentes**

Resolución de acreditación de la Universidad

Universidad particular	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Universidad oficial	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Universidad extranjera	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Convenio Marco entre ambas Univ.	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Resol. de aprobación de la carrera	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Resolución de aprobación de carrera	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Universidad particular	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Universidad oficial	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Universidad extranjera	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

05 **Justificación**

Si No

06 **Objetivos**

General Específicos

07 **Requisitos de Ingreso**

Doble grado Programa Conjunto

Doble titulación

08 **Requisitos de Permanencia**

Si No

09 **Requisitos de egreso/Graduación**

Si No

10 **Poblacion**

Si No

11 **Estructura Curricular**

Nombre de los títulos a otorgar	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Sede	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Créditos, Reconoc.y tranferencia	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Plan de estudio de ambas carreras	Universidad particular <input type="checkbox"/>	Universidad Extranjera <input type="checkbox"/>
Plan de Estudio Unico	Universidad oficial <input type="checkbox"/>	
Título a Otorga	Doble titulación <input type="checkbox"/>	Doble grado <input type="checkbox"/>
	Técnico <input type="checkbox"/>	Especialidad <input type="checkbox"/>
	Licenciatura <input type="checkbox"/>	Maestria <input type="checkbox"/>
Modalidad de estudio	Presencial <input type="checkbox"/>	Semipresencial <input type="checkbox"/>
		Virtual <input type="checkbox"/>
		Doctorado <input type="checkbox"/>
		Otros especifique _____

12 **Sistema de calificación**

Si No

13 **Perfil y Planta de los Docentes que Servirán en la Carrera o Programa**

Nombre Completo	<input type="checkbox"/>	Estudios Realizados	<input type="checkbox"/>	Especialidad	<input type="checkbox"/>
Univ. donde obtuvo sus títulos	<input type="checkbox"/>	Cursos que dictará	<input type="checkbox"/>		

14 **Control y aseguramiento de la Calidad**

Responsabilidades de cada institución _____ No

Control y aseguramiento de la calidad educativa de ambas carreras _____ No

Duración del Acuerdo de Articulación _____ No

Si _____

La carrera o programa con **relación** al de la universidad de origen en el mismo nivel o articulado con el siguiente nivel de otro título es:

Diferente A tin Complementario

Duración del Convenio Marco _____ Si No

15 **Calendario y publicidad**

Si No

Verificado por personal CTDA _____