**Urcuquí, XX de XXXXX de 20XX**

**ANEXO 2**

**Informe Técnico de Ajustes Curriculares Sustantivos Propuestos para Carrera y Programas.**

# Datos Generales

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **Detalle** |
| **Institución de Educación Superior** | Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay |
| **Código IES** | 1081 |
| **Tipo de Financiamiento** | Pública |
| **Siglas** | YACHAY TECH |
| **Misión**  |  |
| **Visión** |  |
| **Dirección** |  |
| **Escuela / Unidad Académica** |  |
| **Tipo de Ajuste Curricular** | Sustantivo |

# Información de Carrera / Programa

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **Detalle** |
| **Nombre de la Carrera / Programa** |  |
| **Resolución de Aprobación del CES** |  |
| **Código SNIESE del programa Vigente** |  |
| **Modalidad de estudios** |  |
| **Campo Amplio** |  |
| **Campo Específico** |  |
| **Campo Detallado** |  |
| **Título que Otorga** |  |
| **Itinerarios Académicos / Mención (en caso de aplicar)** |  |
| **Número de Horas por Período Académico** |  |
| **Número de Períodos Académicos** |  |
| **Número de Semanas por Período Académico** |  |
| **Total de Horas de Carrera / Programa** |  |
| **Total de Asignaturas Impartidas en la Carrera / Programa** |  |
| **Opciones de Titulación** |  |

**Detalle de Itinerarios / Menciones:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nro.** | **Nombre Itinerarios / Menciones** | **Nro. Asignaturas** |
|  |  |  |

**Organización del Aprendizaje de Proyecto Aprobado:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Horas del Componente de Aprendizaje en Contacto con el Docente** | **Horas del Componente de Aprendizaje Práctico - Experimental** | **Horas del Componente de Aprendizaje Autónomo** | **Horas Prácticas Pre Profesionales****[[1]](#footnote-1)**  | **Horas de la Unidad de Titulación** | **Total Horas carrera / programa** | **Nro. Asignaturas** |
|  |  |  |  |  |  |  |

# Descripción de los Ajustes curriculares sustantivos

| **Descripción** | **Aprobado** | **Actual** | **Justificación** |
| --- | --- | --- | --- |
| Perfil de egreso |  |  |  |
| Tiempo de duración medido en créditos  |  |  |  |
| Tiempo de duración medido en períodos académicos |  |  |  |
| Denominación de Carrera/Programa  |  |  |  |
| Denominación de la Titulación |  |  |  |

# Planificación Curricular (Mesocurricular y Microcurricular)

Descripción de la planificación curricular aprobada de Carrera / Programa objeto de la modificación (tiempo de duración):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tiempo de Duración** | **Nombre Asignatura** | **Horas Aprendizaje en Contacto con el Docente** | **Horas Aprendizaje Práctico Experimental** | **Horas Aprendizaje Autónomo** | **Horas de Prácticas pre Profesionales para carrera1** | **Horas de vinculación con la sociedad1** | **Horas de Unidad de Integración Curricular / Titulación** | **Horas Totales** |
| **Asignatura 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Asignatura 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total (Asignaturas / Hora)** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Anexo No. XXX** - Malla curricular aprobada (representación gráfica).

Descripción de los ajustes curriculares sustantivos a modificar en la planificación curricular de Carrera / Programa (tiempo de duración):

| **Tiempo de Duración** | **Nombre Asignatura** | **Horas Aprendizaje en Contacto con el Docente** | **Horas Aprendizaje Práctico Experimental** | **Horas Aprendizaje Autónomo** | **Horas de Prácticas pre Profesionales 1** | **Horas de Vinculación con la sociedad1** | **Horas de Unidad de Titulación** | **Horas Totales** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Asignatura 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total (Asignaturas / Hora)** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Anexo No. XX** - Malla curricular modificada (representación gráfica)

# Información Financiera

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Aprobado** | **Actual** |
| **Valor de Arancel** |  |  |
| **Valor de Matrícula** |  |  |

***Nota:***

*En el caso de que exista una modificación de la información financiera, se deberá adjuntar en anexos el informe financiero en el que conste el presupuesto para garantizar una cohorte, el análisis para el establecimiento del arancel y matrícula y el punto de equilibrio de la carrera / programa.*

# Mecanismo de Transición para la Aplicación de Ajustes Curriculares

*Se deberá establecer el mecanismo de transición para la aplicación de los ajustes curriculares sustantivos propuestos.*

***Nota:***

*Se deberá adjuntar la documentación soporte que corresponda de acuerdo al ajuste que se propone (Ej. Malla curricular aprobada, malla curricular modificada, planificación curricular anterior, planificación curricular modificada, etc.)*

**Anexos**

Anexo No. XX Malla curricular aprobada

Anexo No. XX Malla curricular modificada

1. **Análisis de Similitud de Asignaturas**

Descripción del análisis comparativo con asignaturas de otras carreras/programas, e identificación de porcentaje de similitud (el análisis deberá ser realizado en función de malla curricular y organización de aprendizaje de cada asignatura).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Carrera/Programa en la que se realiza el ajuste curricular** |  |  |
| Nombre de la Carrera/Programa |  |  |  |
|  **No. de Ítem** | **Nombre de la Asignatura** | **Existen Asignaturas similares en otras Carreras/Programas** | **Carrera en la que se identifica asignaturas similares** | **Nombre de la Asignatura Similar** | **Porcentaje de Similitud** |
| Asignatura 1 |  |  |  |  |  |
| Asignatura 2 |  |  |  |  |  |
| Asignatura … |  |  |  |  |  |

En caso de que el porcentaje de similitud sea igual o mayor al 80%, justificar la razón por la que la Escuela o Carrera/Programa considera que NO sea factible unificar las asignaturas similares.

*Detallar la justificación*

1. **Datos del director o coordinador de la propuesta de ajuste curricular no sustantivo**

Nombre y apellidos:

 Correo electrónico:

 Teléfono institucional:

 Teléfono de contacto:

**Elaborado por:**

| **Nombre** | **Cargo** | **Firma Electrónica** |
| --- | --- | --- |
|  | Coordinador de la Comisión Curricular del programa de Maestría XXXXX[[2]](#footnote-2) |  |
|  | Miembro de la Comisión Curricular de la Escuela / Programa de Maestría XXXXX |  |
|  | Miembro de la Comisión Curricular de la Escuela / Programa de Maestría XXXXX |  |

**Aprobado por:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Firma Electrónica** |
|  | Decano de la Escuela de XXXXXX |  |

1. Aplica para ajustes curriculares de carreras, en el caso de ajustes curriculares de programas indicar con NA en esta sección. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aplica para ajustes curriculares de Programas, en el caso de ajustes curriculares de Carreras indicar con NA en esta sección. [↑](#footnote-ref-2)