**ACTUALIZACIÓN DE CURSOS DE**

**EDUCACIÓN CONTINUA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA:** |  |
| **MODALIDAD** |  |
| **FACULTAD:** | Elija un elemento. |
| **NOMBRE DEL DIRECTOR:** |  |
| **FECHA IMPLEMENTACIÓN:** |  |

**CONSIDERACIONES GENERALES**

Todas las modificaciones de los cursos de educación continua deberán ser aprobadas por el/la Decano/a de la Facultad o Instituto que los alberga.

Las modificaciones deberán ser aprobadas por la Dirección General de Posgrado y Educación Continua. Cuando implique un cambio en la estructura de la malla que tenga implicancias presupuestarias, también deberá ser aprobado por la Vicerrectoría Económica y de Administración.

## PROPUESTA DE ACTUALIZACIÓN CURRICULAR

1.- Explique el diagnóstico o problema detectado en el curso, indicando cómo se elaboró este diagnóstico (participantes, fuentes, datos utilizados, etc.).

|  |
| --- |
|  |

2.- Resuma los cambios que se proponen y los argumentos que lo respaldan:

|  |
| --- |
|  |

3.- Indique la fecha a partir del cual regirán las modificaciones:

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DECANO/A FACULTAD**