

**REPUBLICA DE COLOMBIA**



**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

**Decreto 2566 del 10 de septiembre de 2003**

**FORMATO PARA SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO PARA EXTENSIONES DE  
PROGRAMAS ACREDITADOS DE ALTA CALIDAD**

**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
FORMATO PARA SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO PARA EXTENSIONES DE PROGRAMAS ACREDITADOS DE  
ALTA CALIDAD**

1. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_
  2. DOMICILIO: \_\_\_\_\_
  3. DENOMINACION DEL PROGRAMA CREDITADO \_\_\_\_\_  
ESTADO DEL PROGRAMA : NUEVO: \_\_\_\_\_ EN FUNCIONAMIENTO: \_\_\_\_\_ (NÚMERO DE REGISTRO \_\_\_\_\_)
  4. RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE ACREDITO EL PROGRAMA QUE SE  
EXTIENDE \_\_\_\_\_
  5. NORMA INTERNA DE CREACIÓN DE LA EXTENSIÓN: TIPO DE NORMA: \_\_\_\_\_  
No.: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
INSTANCIA QUE LA EXPIDE : \_\_\_\_\_
  6. LUGAR DONDE FUNCIONARA LA EXTENSIÓN: \_\_\_\_\_
  7. TITULO A EXPEDIR: \_\_\_\_\_
  8. DURACIÓN ESTIMADA DEL PROGRAMA:  
TRIMESTRES \_\_\_\_\_ SEMESTRES \_\_\_\_\_ AÑOS \_\_\_\_\_
- Nº DE CRÉDITOS ACADÉMICOS EN LOS QUE SE DESARROLLARÁ EL PROGRAMA: \_\_\_\_\_

<b>9. PERIODICIDAD DE LA ADMISIÓN:</b> Trimestral _____ Semestral _____ Anual _____ PorCohorte Otros _____
---

**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
FORMATO PARA SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO PARA EXTENSIONES DE PROGRAMAS ACREDITADOS DE  
ALTA CALIDAD**

10. **METODOLOGÍA**  
PRESENCIAL \_\_\_\_\_ SEMIPRESENCIAL \_\_\_\_\_ A DISTANCIA \_\_\_\_\_

11. **NUMERO DE ESTUDIANTES PARA EL PRIMER PERIODO ACADÉMICO:** \_\_\_\_

12. **VALOR DE LA MATRÍCULA PARA EL PRIMER PERIODO ACADÉMICO:** \_\_\_\_\_

13. **EL PROGRAMA ESTÁ ADSCRITO A:** FACULTAD \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ ESCUELA \_\_\_\_\_ INSTITUTO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**OTRA UNIDAD ACADEMICO-ADMINISTRATIVA** \_\_\_\_\_

**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
FORMATO PARA SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO PARA EXTENSIONES DE PROGRAMAS ACREDITADOS DE  
ALTA CALIDAD**

**14. ASPECTOS CURRICULARES:** (Máximo 1200 palabras).

Indique estructura curricular (áreas y componentes de formación; plan de estudios), estrategias pedagógicas y contextos de aprendizaje, principalmente.

**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
FORMATO PARA SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO PARA EXTENSIONES DE PROGRAMAS ACREDITADOS DE  
ALTA CALIDAD**

**15. ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN**

(Utilice la casilla correspondiente) Ver artículos 5 y 17-20 del Decreto 2566 del 10 de Septiembre de 2003.

No. Total de Créditos Académicos del Programa \_\_\_\_\_ N° de semanas periodo lectivo \_\_\_\_\_

No. de Créditos Académicos: Obligatorios \_\_\_\_\_ Electivos \_\_\_\_\_

N° de Créditos por áreas y componentes de formación (programas de pregrado): \_\_\_\_\_

***Si la Institución ofrece programas mediante ciclos propedéuticos deberá aclarar por qué procede a formar por esta modalidad. Así mismo, deberá establecer el número de créditos correspondiente a cada ciclo y el título que expide en cada uno de ellos.***

***Ciclos propedéuticos***      **Duración (Semanas)** \_\_\_\_\_  
**Por:** Trimestre \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

1º. Ciclo \_\_\_\_\_ Créditos Académicos \_\_\_\_\_

2º. Ciclo \_\_\_\_\_ Créditos Académicos \_\_\_\_\_

3º. Ciclo \_\_\_\_\_ Créditos Académicos \_\_\_\_\_

**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO DE PROGRAMAS DE EDUCACION SUPERIOR**

La información suministrada en este formato es una síntesis del documento del programa que reposa en la institución y es de plena responsabilidad de la institución que legalmente represento, en constancia de ello la suscribo.

\_\_\_\_\_  
**RECTOR \_\_\_\_\_ O REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_**  
Documento de identidad No. \_\_\_\_\_

Correo electrónico, dirección y teléfono del Rector o Representante legal. \_\_\_\_\_