

**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 PROGRAMAS  
ACADÉMICOS DE PREGRADO Y ESPECIALIZACIÓN PARA INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN  
SUPERIOR ACREDITADAS INSTITUCIONALMENTE DE ALTA CALIDAD**

**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL  
VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
FORMATO PARA SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO PARA PROGRAMAS DE PREGRADO Y ESPECIALIZACIÓN DE  
INSTITUCIONES ACREDITADAS DE ALTA CALIDAD**

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

**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL**

**VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR**  
**FORMATO PARA SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO PARA PROGRAMAS DE PREGRADO Y ESPECIALIZACIÓN DE**  
**INSTITUCIONES ACREDITADAS 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 PROGRAMAS DE PREGRADO Y ESPECIALIZACIÓN DE  
INSTITUCIONES ACREDITADAS DE ALTA CALIDAD**

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

Indique la 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 PROGRAMAS DE PREGRADO Y ESPECIALIZACIÓN DE  
INSTITUCIONES ACREDITADAS DE ALTA CALIDAD**

Continuación Aspectos Curriculares

En el caso de programas a distancia, indique las mediaciones pedagógicas y las formas de interacción que apoyen y fomenten el desarrollo de competencias para el aprendizaje autónomo y la forma como desarrollarán las distintas áreas y componentes de formación académica. (Máximo 900 palabras).

**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL**

**VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR**  
**FORMATO PARA SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO PARA PROGRAMAS DE PREGRADO Y ESPECIALIZACIÓN DE INSTITUCIONES ACREDITADAS 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 \_\_\_\_\_

**VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
FORMATO PARA SOLICITUD DE REGISTRO CALIFICADO PARA PROGRAMAS DE PREGRADO Y ESPECIALIZACIÓN DE  
INSTITUCIONES ACREDITADAS DE ALTA CALIDAD**

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. \_\_\_\_\_