**COMISIÓN ACADÉMICA**

**CARRERA DE….**

**INFORME DE ASIGNATURAS DE ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS**

**Antecedentes:**

La Comisión Académica en cumplimiento con lo dispuesto en la Disposición General Cuarta del Reglamento al Régimen Académico del CES, la misma que señala: “*Cuando el estudiante haya cumplido y aprobado la totalidad*

*del plan de estudios excepto la opción de titulación escogida dentro del plazo establecido en la Disposición
General Tercera, y hayan transcurrido hasta 10 años, contados a partir del último período
académico de la respectiva carrera o programa, deberá matricularse y tomar los cursos,
asignaturas o equivalentes para la actualización de conocimientos, pagando el valor
establecido en el Reglamento para la Regulación de Aranceles, Matrículas y Derechos en las
Instituciones de Educación Superior Particulares y lo establecido en el Reglamento para
garantizar el cumplimiento de la Gratuidad de la Educación Superior Pública en el caso de las
Instituciones de Educación Superior Públicas. Adicionalmente, deberá rendir y aprobar una
evaluación de conocimientos actualizados para las asignaturas, cursos o sus equivalentes que
la lES considere necesarias, así como culminar y aprobar el trabajo de titulación o aprobar el
correspondiente examen de grado de carácter complexivo, el que deberá ser distinto al
examen de actualización de conocimientos.*”

Se reunió el…...de………del 20XX y analizó la(s) solicitud(es) de reingreso para titulación de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres del estudiante** | **No. Identificación** | **Modalidad de titulación** |
|  |  |  |
|  |  |  |

El/la/los estudiantes(s) deberá(n) matricularse en los cursos, asignaturas o equivalente para la actualización de conocimientos, pagando el valor correspondiente a la matrícula.

**Desarrollo:**

1. Las asignaturas que el/la/los estudiantes(s) deberá(n), recibir, luego del análisis efectuado, demostrado en el siguiente cuadro, a más de la correspondiente con **metodología de la investigación**, responderán a los lineamientos de:
* Articulación con el campo laboral
* Relación con la modalidad de titulación
* Relación con los dominios tecnológicos científicos
* Disponibilidad de Cupos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPONENTE DE ASIGNATURAS****(MALLA CURRICULAR VIGENTE)** | **Asignaturas** **1** | **Asignaturas** **2** | **Asignaturas** **3** | **PROMEDIO** | **OBSERVACIÓN** |
| **…(Nombre asignatura)** | **…(Nombre asignatura)** | **…(Nombre asignatura)** |
| Articulación con el Campo laboral. | 5 | 5 | 4 | 4 |  |
| Relación con la modalidad de titulación. |  |  |  |  |  |
| Relación con los dominios tecnológicos-científicos. |  |  |  |  |  |
| Disponibilidad de cupos. |  |  |  |  |  |

**Escala de Medición**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Aporte** | **Escala** |
| Total desacuerdo | 1 |
| Desacuerdo | 2 |
| Indiferente | 3 |
| Acuerdo | 4 |
| Total acuerdo | 5 |

1. La actualización de conocimientos, deberá ser realizarla por el/la/los estudiantes(s), indicados anteriormente, en las asignaturas detalladas a continuación, las mismas que forman parte de la malla curricular vigente y que constan en los dos últimos periodos académicos y además cuentan con la disponibilidad de cupo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Articulación con el Campo laboral**(20%)** | Relación con la modalidad de titulación**(20%)** | Relación con los dominios tecnológicos-científicos**(20%)** | **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN****(40%)** |
| Asignatura  | Período | Asignatura  | Período | Asignatura  | Período | Asignatura  | Período |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Adicionalmente, el/la estudiante, deberá rendir y aprobar las evaluaciones de actualización de conocimientos por cada asignatura, curso o su equivalente asignado.

Particular que se informa para los fines consiguientes.

 Manta, …………….

Atentamente,

… (Título académico) … (Nombres y apellidos) … (Título académico) … (Nombres y apellidos)

 Decano(a) Miembro

 Presidente(a)

… (Título académico) … (Nombres y apellidos) … (Título académico) … (Nombres y apellidos)

 Miembro Miembro

… (Título académico) … (Nombres y apellidos)

Representante Estudiantil

|  |
| --- |
|  **FACULTAD……………………****CONSEJO DE FACULTAD**Certifica que el presente informe fue aprobado en sesión de Consejo de Facultad, mediante resolución No. XX del…. de ……… del 20XX.Manta,  xxxxx xxxxxPresidente Consejo de Facultad Secretaria/o |