PG-13

FACULTAD

MAESTRÍA O ESPECIALIDAD:

**CALENDARIO OFICIAL DE LA EDICIÓN**

**Fecha de Inicio: Parte Académica:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nro | Título del Curso/Entrenamiento | Profesor | Fecha Inicio | Fecha Final |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

**Parte Investigativa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nro | Actividad | Fechas Previstas | Fechas Adicionales |
| 1 | Seminarios |  |  |
| 2 | Talleres de Tesis |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 | Defensas de Tesis |  |  |

**Fecha de Cierre:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PG-14** |  ACTA DE EVALUACIÓN PARA LAS ACTIVIDADES DE POSGRADO |
| Programa | Edición |
| Actividad: |
| Créditos: |
| No. | APELLIDOS Y NOMBRES | EVALUACION |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| Profesor: | Coordinador: |
| Firma: | Firma: |
| Fecha:  | Fecha:  |

**NOTA:** Cuando se trate de una actividad que no forma parte de un programa de maestría, especialidad de posgrado o diplomado se omite la sección correspondiente al Coordinador

**PG-15**

**NOMBRAMIENTO DEL TRIBUNAL PARA LA EVALUACIÓN FINAL DEL PROGRAMA**

El Comité Académico del programa de maestría, especialidad de posgrado o diplomado

acorde con los requisitos establecidos para el acto de la defensa del estudiante:

Designa el Tribunal Evaluador integrado por:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Presidente |  |  | Firma |
| Secretario |  |  | Firma |
| Miembro (Oponente) |  |  | Firma |

Y para que así conste firma:

Coordinador del Programa Decano o Director

Dado en , a los días del mes de del

**PG-16**

MAESTRÍA, ESPECIALIDAD O DIPLOMADO:

EDICIÓN:

**DICTAMEN DE OTORGAMIENTO DE TÍTULOS O CERTIFICADOS No.**

**XX/20XX**

**POR CUANTO**: El Comité Académico del programa mencionado al inicio convocó al acto de defensa del trabajo para la evaluación final de los estudiantes que se mencionan debajo, de la edición

**POR CUANTO**: Las defensas se realizaron tal y como fue planificado y con éxito.

**POR CUANTO**: El Comité Académico del programa mencionado al inicio ha revisado los documentos oficiales del expediente, necesarios para el otorgamiento del título o certificado, y los requisitos de egreso que aparecen en el programa.

**POR TANTO**: El Comité Académico del programa mencionado al inicio, en el uso de las facultades que le están conferidas:

**DICTAMINA**

**PRIMERO:** Proponer al Rector, Decano o Director que se otorgue el título o certificado correspondiente de este Programa a los estudiantes que se relacionan a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nro** | **Nombres y Apellidos** | **Nro.****Expediente** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SEGUNDO:** Informar de esto a la Secretaría General del Centro para que se proceda a la confección de los títulos.

**TERCERO:** Orientar a la Secretaría Docente se guarde este documento en el expediente de la edición correspondiente.

Dado en

 .

a los

días del mes de

Nombres y apellidos del Coordinador el Comité Académico y firma

Nombres y apellidos del Decano o Director, firma y cuño

NOTA: Los centros autorizados a desarrollar superación de posgrado adaptarán este modelo a su estructura organizativa de la secretaría

PG-17

**LISTA OFICIAL, ACTUALIZADA DE LOS GRADUADOS DE LA EDICIÓN**

**Tomo: Folio:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Fecha de****defensa** | **Apellidos** | **Nombre(s)** | **No.****Créditos** | **Forma y****(Título o Certificado)** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Tutores**:

**PG-18**

**ACTA DE CIERRE DE LA EDICIÓN DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA, ESPECIALIDAD DE POSGRADO O DIPLOMADO**

El programa ,

que inicio la edición No. año ,

el día

del mes

del

finalizó el día del mes total de créditos.

del año , con una duración

La matricula inicial fue de estudiantes, de los cuales egresaron

 que representan el %.

Y para que así conste, se firma la presente en

 del mes del año

a los días

Nombre y apellidos del Coordinador del Comité Académico y firma

Nombre y apellidos del Secretario Docente, firma y cuño

Nombre y apellidos del Secretario General, firma y cuño

**Nota:** En el caso de un Diplomado se omite la información relativa al Secretario General

**PG-19**

**DICTAMEN DEL CONSEJO CIENTÍFICO O COMISION ASESORA**

**Área del órgano que dictamina: Título del programa:**

**Edición: Fecha: Participantes:**

Breve valoración del cumplimiento de los requisitos formales y metodológicos establecidos para el Programa: relación entre objetivos generales, perfil del egresado, contenidos, métodos, evaluación y bibliografía a utilizar.

Breve valoración del nivel y categoría del profesor o claustro de profesores:

Se recomienda para su aprobación: SÍ NO

Firma del Presidente:

**APROBACIÓN POR EL DECANO O DIRECTOR**

Decano o Director: Firma:

Fecha:

**PG-20**

**CERTIFICADO DEL CURSO, ENTRENAMIENTO Y DIPLOMADO. CERTIFICADO**

Se otorga a**:**

Por haber aprobado, con una calificación de

El

Con un total de créditos, comprendido entre los días de

al de de , desarrollado por el Centro

 .

Dado en , el día de de .

Decano o Director Secretario

Tomo Folio No.

NOTA: Si al modelo se le pone un logotipo con datos del centro se puede omitir el tópico “ , desarrollado por el Centro ”. También se pueden diseñar modelos independientes para cada actividad, ajustando los datos correspondientes.