## ANEXO N° 4

**RECONOCIMIENTO DEL OFICIO EN UNA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

**RESULTADO DEL PROCESO DE RECONOCIMIENTO**

**PLAN FORMATIVO/CARRERA DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

NOMBRE PLAN FORMATIVO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN QUE EJECUTA EL PLAN FORMATIVO:

NOMBRE DE CARRERA DE EDUCACIÓN SUPERIOR:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE DICTA LA CARRERA DE EDUCACIÓN SUPERIOR:

FECHA DE VIGENCIA DE RECONOCIMIENTO CON LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE DICTA LA CARRERA DE EDUCACIÓN SUPERIOR:

MECANISMO DE RECONOCIMIENTO

Marque con una X el Mecanismo de Reconocimiento Establecido entre ambas instituciones.

|  |  |
| --- | --- |
| Convalidación de Módulos |  |
| Validación de Módulos |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÓDULOS DEL PLAN FORMATIVO QUE SERÁN RECONOCIDOS (COLUMNA A)**  **Indicar nombre del módulo, tipo (técnico o transversal), cantidad de horas.** | **ASIGNATURA QUE RECONOCE (COLUMNA B)**  **Indicar nombre de asignatura, semestre en el que se ejecuta, cantidad de horas.** |
| Nombre módulo:  Tipo:  Cantidad de horas: | Nombre asignatura:  Semestre:  Cantidad de horas: |
| Nombre módulo:  Tipo:  Cantidad de horas: | Nombre asignatura:  Semestre:  Cantidad de horas: |
| Nombre módulo:  Tipo:  Cantidad de horas: | Nombre asignatura:  Semestre:  Cantidad de horas: |
| Nombre módulo:  Tipo:  Cantidad de horas: | Nombre asignatura:  Semestre:  Cantidad de horas: |
| Nombre módulo:  Tipo:  Cantidad de horas: | Nombre asignatura:  Semestre:  Cantidad de horas: |
| Nombre módulo:  Tipo:  Cantidad de horas: | Nombre asignatura:  Semestre:  Cantidad de horas: |
| Nombre módulo:  Tipo:  Cantidad de horas: | Nombre asignatura:  Semestre:  Cantidad de horas: |
| Nombre módulo:  Tipo:  Cantidad de horas: | Nombre asignatura:  Semestre:  Cantidad de horas: |

A través del presente documento se establece el compromiso de llevar a cabo el reconocimiento entre ambas instituciones.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Firma**  **Representante legal**  **Ejecutor Oficio** | **Firma**  **Representante legal**  **Institución de Educación Superior** |

DATOS DE CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN

NOMBRE CONTACTO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO: