|  |
| --- |
| **I. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN** |
| **ÁREA** |  | **PERIODO ACADÉMICO** | **A** |  | **B** |  | **AÑO** |  |
| **PROGRAMA** |  | **CREAD** |  |
| **CURSO** |  | **NIVEL** |  | **GRUPO** |  |
| **PREGRADO** |  | **POSGRADO** |  | **PRESENCIAL** |  | **DISTANCIA** |  |
| **NOMBRE PROFESOR:** |  |
| **Teléfono:**  | **E-mail:**  |

|  |
| --- |
| **II. PRESENTACIÓN PLAN DE CURSO** |
|  |

|  |
| --- |
| **III. ACUERDOS PARA LA CONVIVENCIA (opcional)** |
|  |

|  |
| --- |
| **IV. ACUERDOS SOBRE AGENDA DE TRABAJO (ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA)** |
|  |
| **CONTENIDOS TEMATICOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **V. ACUERDOS SOBRE TRABAJO INDEPENDIENTE** |
|  |

|  |
| --- |
| **VI. ACUERDOS SOBRE ASESORÍAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **VII. PRODUCTOS Y EVALUACIÓN (COMPROMISOS)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VIII. ASISTENTES AL ACUERDO** |  |
| **Número total de asistentes al acuerdo** |  |
| **Nombre representante estudiantil** |  |
| **Dirección:** |  |
| **E-mail:** | **Teléfono:**  |
| **En constancia firman:** |
|  |  |
| **El profesor** | **El representante** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hora de** **inicio** |  | **Hora de finalización** |  | **No. CIPAS (O EQUIPOS DE TRABAJO)** |  |
| **Ciudad**  |  | **Fecha**  |  | **CIPAS = Círculos de Interacción y Participación Académica y Social** |

|  |
| --- |
| **Anexar el control de asistencia de estudiantes formato: Código: FO-P06-F08** |