Formulario Acreditación de Saberes para Flexibilización Curricular (Form_AS_FC)

El cometido de este formulario es evaluar la posibilidad de Acreditar Saberes para estudiantes que trabajan en el área profesional de la carrera que cursan, a los efectos de flexibilizar la asistencia requerida por una Unidad Curricular determinada y/o suprimir su carácter de previa de otra. A estos efectos se solicita que identifique y describa con la mayor precisión posible las circunstancias en que usted puede cumplir objetivos curriculares de una Unidad determinada, desde su puesto de trabajo.

1) Solicitud

Nombre y apellido:_____ Carrera que cursa:_____

Unidad Curricular en la que propone acreditar saberes:_____

2) Contenidos y/o competencias a acreditar

Indique los contenidos y/o competencias que propone acreditar de esta Unidad:_____
_____
_____
_____

Describa las circunstancias en que usted desarrolla estos contenidos y/o competencias en su puesto de trabajo *(tareas que realiza relacionada a los mismos, carga horaria, frecuencia, nivel de responsabilidad y cualquier otra información que considere pertinente):*_____
_____
_____
_____
_____

3) Datos de la empresa u organización

Nombre de la empresa u organización:_____

Referente (1) en la empresa u organización que supervisa las tareas que usted realiza:_____

Referente (2) en la empresa para que UTEC contacte a los efectos de procesar esta solicitud:_____

Teléfono de contacto de empresa:_____(El/la referente (2) de empresa indicado/a será contactado/a por el Comité Académico a los efectos de confirmar la información provista y la disponibilidad de asignar un referente de empresa para seguir este proceso)