|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**SISTEMA INTERNACIONAL PARA LA MEDICIÓN, MEJORAMIENTO Y**

**ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN**

**Solicitud de acreditación internacional de dependencias**

Dr. Jorge González González

Presidente de la Red Internacional de Evaluadores, S.C.

Por este conducto me permito solicitar a usted se lleve a cabo el proceso de acreditación internacional para la siguiente dependencia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la institución: |  | | | | |
| Régimen: | Público |  | Privado |  |  |
| Ciudad y País: |  | | | | |
| Nombre de la dependencia: |  | | | | |
| Nombre del responsable de la acreditación de la dependencia ante la RIEV: |  | | | | |
| Cargo: |  | | | | |
| Teléfonos: |  | | | | |
| Correo electrónico: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La institución cuenta con un proyecto general de desarrollo: | Si |  | No |  | La dependencia cuenta con un proyecto general de desarrollo: | Si |  | No |  |

La dependencia cuenta con una evaluación reciente: Si ( ) No ( )

La dependencia cuenta con un plan de mejora: Si ( ) No ( )

Tiene avances el plan de mejora Si ( ) No ( )

La dependencia cuenta con un programa permanente de seguimiento de egresados de sus programas educativos Si ( ) No ( )

En caso afirmativo la instancia responsable de este programa es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de inicio del programa de seguimiento: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Si la dependencia tiene programas educativos acreditados, especifique los siguientes datos por cada uno de ellos (utilice el espacio adicional que sea necesario): | | | | |
| Nombre del programa | Nivel (técnico, pregrado o licenciatura, especialización, maestría, doctorado, otros) | Nombre del organismo acreditador | Fecha en la que se otorgó la acreditación | Años de vigencia de la acreditación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Anexar los siguientes documentos, en caso de haber marcado de manera afirmativa en las casillas:

|  |  |
| --- | --- |
| * Proyecto general de desarrollo de la institución * Proyecto general de desarrollo de la dependencia * Informe de la evaluación más reciente de la dependencia * Plan de mejora de la dependencia * Informe de avances del plan de mejora | * Estructura del programa de seguimiento de egresados. * Otros documentos que considere relevantes |

El Rector o representante legal de la institución para asuntos de acreditación:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Firma |

Fecha: