

## Universidad de las Regiones Autónomas de la Costa Caribe Nicaragüense Nombre del Recinto, CUR o Extensión

## Nombre del Área Nombre de la Carrera

## Nombre de la Asignatura

Elaborado por: Nombre del autor

Plan de Estudio 20XX
X Año
X Semestre
Año Lectivo 20XX

4 de febrero de 2025

## 1. Datos Generales

Nombre de la institución: Universidad de las Regiones Autónomas de la Costa

Caribe Nicaragüense

**Área académica:** Nombre del Area Académica

Nombre de la carrera: Nombre de la Carrera

Nombre de la asignatura: Nombre de la asignatura

Código de la asignatura: XXX-XXX

Plan de estudio: 20XX

**Turno:** Diurno/Nocturno

Modalidad Presencial

**Ubicación del ciclo académi-** X año cuatrimestral/X año semestral

co:

**Cuatrimestre/Semestre:** X Cuatrimestre/X Semestre

**Número total de horas:** X horas (x horas de atención directa, x horas de tra-

bajo independiente)

Frecuencia semanal: X horas semanales

Número de créditos: X créditos

**Área de formación:** Profesionalizante

**Requisito de procedencia:** Nombre de la asignatura requisito

Autor: Nombre del autor del sílabo