|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FACULTAD** |  | | | | | | | | | | | | |
| **PROGRAMA** |  | | | | | | | | | | | | |
| **NIVEL** | **PREGRADO** | | |  | | | **POSGRADO** | | |  | | | |
| **MODALIDADES** | **Presencial** |  | **Distancia** | |  | **Dual** | |  | **Virtual** | |  | **Otros (Integración modalidades)** |  |

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CATÁLOGO** | |  | | | | | | | | |
| **ID CATÁLOGO** | |  | | | | | | | | |
| **CARÁCTER DEL CURSO** | | | | | | **SEMESTRE O CICLO** | | | **PERIODO ACADÉMICO** | |
| **OBLIGATORIO** | X | **ELECTIVO** | | |  | 1 | | | 2025-2 | |
| **COMPONENTE DE FORMACIÓN** | | | |  | | | | | | |
| **NÚCLEO CONCEPTUAL** | | | |  | | | | | | |
| **PRE-REQUISITOS** | | | |  | | | | | | |
| **NÚMERO DE CRÉDITOS ACADÉMICOS** | | | 4 | **HORAS SEMANALES DE TRABAJO PRESENCIAL** | | | 4 | **HORAS SEMANALES DE TRABAJO INDEPENDIENTE** | | 6 |
| **PROFESOR (ES)** | | | | | Carlos Giovanny Hidalgo Suarez | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO DEL PROFESOR** | | | | | cghidalgos@usbcali.edu.co | | | | | |
| **DIRECCIÓN ELECTRÓNICA DEL CURSO** | | | | |  | | | | | |
| **FECHA DE ACTUALIZACIÓN** | | | | | 24 de junio de 2025 | | | | | |

**1. METODOLOGÍA**

|  |
| --- |
|  |

\*Se describe la socialización de la metodología a implementar en cada sesión o actividad del curso.

**2. ACUERDOS PARA EL DESARROLLO DEL CURSO**

|  |
| --- |
|  |

**3. ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTRATEGIAS** | **FECHA O SEMANA** | **%** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 100% | |  |

**5. CONDICIONES PARA REALIZAR CAMBIOS A LOS ACUERDOS**

|  |
| --- |
|  |

\*Se enlistan los aspectos a tener en cuenta para realizar cambios en: metodología; acuerdos para el desarrollo del curso; estrategias, criterios y fechas de evaluación; entre otros aspectos que requieran modificarse según las dinámicas del curso o eventualidades.

**6. ESTUDIANTES QUE RECIBIERON LA SOCIALIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **CODIGO** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Se deberán incluir los nombres completos y código de cada estudiante presente en la sesión de socialización; para los cursos presenciales deberá ser firmada por cada estudiante; para los cursos de carácter virtual o en modalidad *on line* (curso apoyado a través de herramientas tecnológicas), el docente deberá garantizar la socialización del documento a través de medio de comunicación escrito y posteriormente deberá ser cargada al aula virtual asignada en Moodle.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo del Docente encargado de la socialización: Carlos Giovanny Hidalgo Suarez** | **Firma:** |