

Formulario de Solicitud de Evaluación

1.- Datos de la persona que llena esta solicitud

Nombre Completo: Correo electrónico: Cargo:

Teléfono: Fecha de Solicitud: Fecha en la que se desear iniciar la Evaluación

2.- Información Institucional

Institución

Nombre de la Institución: Pagina Web:

Dirección: Ciudad: Provincia/Estado: País

Autoridad Máxima de la Institución

Nombre: Correo electrónico:

Cargo: Teléfono fijo: Fax:

Facultad/Escuela/Unidad Académica

Unidad Académica: Página Web: Correo electrónico:

Autoridad Máxima de la Facultad/Escuela/Unidad Académica

Nombre: Cargo: Correo electrónico:

Teléfono fijo: Celular: Fax:

Programa Educativo

Programa Educativo: Página Web: Correo electrónico:

Director Programa Educativo

Nombre: Cargo: Correo electrónico:

Teléfono fijo: Celular: Fax:

Persona Designada como Responsable del Proceso de Evaluación

Nombre: Cargo: Correo electrónico:

Teléfono fijo: Celular: Fax:

3.- Información Sobre Acreditación

Organismo acreditador reconocido en su país: No. de Dictamen:

Fecha de Acreditación: Duración del Dictamen: