**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**PROCESO DE EVALUACIÓN INSTITUCIONAL EN EL MARCO DEL MODELO NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN**

* 1. **Datos generales de la Institución de Educación Superior**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la institución de Educación Superior** | |
| Denominación |  |
| Nombre de la autoridad máxima |  |
| Nombre del representante legal |  |
| Dirección |  |
| Localidad/Departamento |  |
| Condición de Dominio  *(Se refiere a si la propiedad del local es propia, alquilada, etc.)* |  |
| Tipo de Institución | Pública Privada |
| Teléfonos |  |
| Correo electrónico institucional  *(consignar el que se utilizará para la comunicación oficial durante el proceso de evaluación)* |  |
| Página web institucional |  |

* 1. La Institución de Educación Superior ha sido creada por:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ley Nº |  | Decreto N° |  |

1.2 Plantel Docente de la Institución de acuerdo a la Ley 4995/2013:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descripción Docente | Titulación (\*) | Cantidad | % |
| Conformación del plantel docente  *(Ley 4995 – Art. 96)* | Grado |  |  |
| Especialización |  |  |
| Maestría |  |  |
| Doctorado |  |  |
| *Total* |  |  |
| Descripción Docente | Dedicación | Cantidad | % (\*\*) |
| Dedicación Docente  *(Ley 4995 – Art. 43)* | Tiempo completo |  |  |

*(\*) Considerar únicamente el título máximo alcanzado por cada Docente. Evitar duplicaciones en caso de que un docente pertenezca a más de una Carrera, Facultad o Unidad Académica.*

*(\*\*)Porcentaje en relación al total indicado en la sumatoria de conformación del plantel docente.*

1. **Datos de la Universidad/Instituto Superior que se presenta para el proceso de evaluación en esta convocatoria.** (*Completar un cuadro por cada sede, campus o filial que tenga la institución)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Sede, Campus, Filial** |  |
| **Resolución y año de creación** |  |
| **Responsable** |  |
| **Cargo** |  |
| **Dirección** |  |
| **Localidad/Departamento** |  |
| **Condición de Dominio** |  |
| **Teléfono de Contacto** |  |
| **Correo electrónico de la sede** |  |

2.1 Datos referidos al flujo de alumnos de la Institución en los últimos 5 años: (*Completar un cuadro por cada sede, campus o filial que tenga la institución)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede, campus o filial:** | | | | | |
| **Cantidad de alumnos** | **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** | **Año 4** | **Año 5** |
| **Cantidad total de alumnos** |  |  |  |  |  |
| **Nuevos ingresantes** |  |  |  |  |  |
| **Egresados** |  |  |  |  |  |

2.2. Ofertas educativas vigentes de las Sedes, Campus o filiales: (*Completar un cuadro por cada sede, campus o filial que tenga la institución)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Carrera** | **Resolución y año de creación** | **Modalidad**  *(presencial, a distancia, semipresencial)* | **Turno**  *(Mañana, Tarde, Noche)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Programa** | **Resolución y año de creación** | **Modalidad**  *(presencial, a distancia, semipresencial)* | **Turno**  *(Mañana, Tarde, Noche)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

2.3. Evaluaciones y acreditaciones vigentes: (*Completar un cuadro por cada sede, campus o filial que tenga la institución)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede, campus y/o filial** | | | | |
| **Carrera** | **Tipo de Evaluación**  *Acreditación/Arcursur/Diagnóstica* | **Año** | **Resolución N°** | **Resultado** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.4. Porcentaje de carreras convocadas por ANEAES acreditadas en la institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Calcular considerando el total las carreras de grado activas que tiene la institución en todas sus sedes y que han sido convocadas por ANEAES, con relación a las carreras que tienen acreditación vigente por parte de la ANEAES).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Rector / Director General de la Institución:** | **Sello institucional** |
| **Aclaración de firma:** |

**Adjuntar a este Formulario los siguientes documentos que son requisitos para la inscripción (Res. 223/2019)**

- Proyecto Educativo Institucional

- Plan Estratégico Institucional

***Declaramos bajo fe de juramento que los datos consignados en el presente formulario son válidos y fidedignos[[1]](#footnote-1).***

1. La adulteración de documentos públicos está prevista y penada en la Ley 1160/97 Código Penal de la República del Paraguay, artículo 250. Producción inmediata de documentos públicos de contenido falso. [↑](#footnote-ref-1)