**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/PRE-INSCRIPCIÓN**

**PROCESO DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE POSTGRADO – MODELO NACIONAL**

* 1. **Datos generales de la Institución de Educación Superior**
	2. Completar los siguientes datos de la Institución de Educación Superior en la que se encuentra el Programa de postgrado a los efectos de su inscripción

|  |
| --- |
| **Datos de la institución de Educación Superior** |
| Denominación |  |
| Nombre de la autoridad máxima |  |
| Dirección |  |
| Localidad/Departamento |  |
| Teléfonos |  |
| Correo electrónico institucional |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ley Nº |  | Fecha |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Decreto N° |  | Fecha |  |

\* Consignar el Nº de Ley o Decreto de creación de la Institución de Educación Superior (IES).

**2. Datos Generales del/los programa/s de postgrado a ser evaluada/s**

2.1. Seleccionar la modalidad de evaluación en la que se inscribe

* Individual 
* Clúster (agrupación de Programas) 

2.2. Seleccionar la modalidad de implementación

* Presencial 
* Educación a Distancia 

2.3. Seleccionar la orientación del Programa de Postgrado (Res. CONES N° 700/2016)

* Académica e investigativa 
* Profesional

2.4. Seleccionar el nivel del Postgrado

* Especialización médica
* Maestría
* Doctorado

2.5. Completar los siguientes datos del programa de postgrado que se presenta para el proceso de evaluación. (En caso de inscribir en la modalidad de clúster, completar los datos correspondientes a los apartados 2.5.1 al 2.5.6, copiando los cuadros a llenar conforme la cantidad de programas a ser evaluados en el clúster).

|  |
| --- |
| 2.5.1 Datos del programa |
| **Denominación** |  |
| **Sede** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico**  |  |
| 2.5.2 Finalidad de la evaluación a la que se inscribe:Marque con una “X” | **Acreditación en 1ª Fase**  |
| **Acreditación en 2a Fase**  |

2.5.3. El programa de postgrado ha sido autorizado por:

|  |  |
| --- | --- |
| Autoridad\* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Acto |  | Nº |  | Fecha |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Marco o Régimen legal\*\* |  |

2.5.4 Incorporada en el Registro Nacional de Ofertas Académicas del Consejo Nacional de Educación Superior (CONES), por:

|  |  |
| --- | --- |
| Resolución N°\*\*\* |  |

\* Se refiere a la instancia que autoriza el programa, dependiendo del marco legal.

\*\* Citar la Ley o Decreto de la República bajo cuyo régimen ha sido habilitado el programa de postgrado.

\*\*\* Citar y adjuntar la copia autenticada de la Resolución de inserción del Programa de postgrado en el Registro Nacional de Ofertas Académicas del CONES.

2.5.5. El programa de postgrado otorga el título de:

|  |
| --- |
|  |

2.5.6. Consignar datos referentes al funcionamiento del programa de postgrado y de las promociones de egresados:

|  |  |
| --- | --- |
| El año en que empezó a funcionar el programa de postgrado |  |
| El año en que se verificó la primera promoción de egresados |  |
| La cantidad de promociones de egresados que el programa de postgrado a ser evaluada tiene a la fecha |  |

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

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

|  |
| --- |
| **Firma de la autoridad máxima del Programa:** |
| Aclaración de firma: |
| Cargo que ocupa: |
|  |

***La Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (ANEAES), una vez recibida la solicitud y el formulario anexo de inscripción, y una vez comprobado que la Institución y la carrera de grado cumplen con los requisitos establecidos, informará sobre la aceptación de la misma a la Institución solicitante en un plazo no mayor de veinte días hábiles, desde la fecha de presentación de la solicitud.***

***La solicitud presentada por la institución y el recibo de recepción expedido por la ANEAES no implican la aprobación de la inscripción de la carrera de grado al proceso de evaluación.***

1. Artículo 243 del CPP.- ***Declaración falsa****. 1º El que presentare una declaración jurada falsa ante un ente facultado para recibirla o invocando tal declaración, formulara una declaración falsa, será castigado con pena privativa de libertad de hasta cinco años. 2º El que actuara culposamente respecto a la falsedad, será castigado con pena privativa de libertad de hasta un año o con multa.* [↑](#footnote-ref-1)