



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
DIRECCIÓN DE POSGRADO – DOPP**

SIP - 45

**SOLICITUD DE VALIDACIÓN INTERNA EN EL IPN, DE ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO.
SOLO PARA PROMOCIÓN DOCENTE, BECAS DE EXCLUSIVIDAD (COFAA) Y DE ESTÍMULO AL DESEMPEÑO DOCENTE (EDD)**

No. DE SOLICITUD

PARA SER
LLENADO POR
LA SIP

Validación para el proceso:

Promoción Docente EDD SIBE Año:

DATOS GENERALES

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Unidad de adscripción

Extensión e-mail

Fecha de su último proceso
DD MM AAAA

Firma

**ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN
DE PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO**
DESCRIBIR INDIVIDUALMENTE CADA SOLICITUD
(Marque y complemente)

Plan de estudios: Conjunto de unidades de aprendizaje que conforman un programa académico
Programa de Estudios (Unidad de Aprendizaje): A la estructura didáctica que integra los contenidos formativos de un curso, materia, módulo, asignatura, unidad de aprendizaje o sus equivalentes.

1

PLAN DE ESTUDIOS: <input type="radio"/>	ELABORACIÓN <input type="radio"/>
PROGRAMA DE ESTUDIOS: <input type="radio"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="radio"/>
Tipo de participación	COORDINADOR <input type="radio"/> PARTICIPANTE <input type="radio"/>
Nombre del programa	<input type="text"/>
Nombre de la unidad de aprendizaje	<input type="text"/>
Nombre del módulo	<input type="text"/>
Fecha de elaboración de la actividad a validar:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DD MM AAAA
DICTAMEN SIP: PROCEDE <input type="radio"/> NO PROCEDE <input type="radio"/>	



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
DIRECCIÓN DE POSGRADO – DOPP

SIP - 45

2

PLAN DE ESTUDIOS: <input type="radio"/>	ELABORACIÓN <input type="radio"/>
PROGRAMA DE ESTUDIOS: <input type="radio"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="radio"/>
Tipo de participación	COORDINADOR <input type="radio"/> PARTICIPANTE <input type="radio"/>
Nombre del programa	<input type="text"/>
Nombre de la unidad de aprendizaje	<input type="text"/>
Nombre del módulo	<input type="text"/>
Fecha de elaboración de la actividad a validar:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DD MM AAAA
DICTAMEN SIP: PROCEDE <input type="radio"/> NO PROCEDE <input type="radio"/>	

3

PLAN DE ESTUDIOS: <input type="radio"/>	ELABORACIÓN <input type="radio"/>
PROGRAMA DE ESTUDIOS: <input type="radio"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="radio"/>
Tipo de participación	COORDINADOR <input type="radio"/> PARTICIPANTE <input type="radio"/>
Nombre del programa	<input type="text"/>
Nombre de la unidad de aprendizaje	<input type="text"/>
Nombre del módulo	<input type="text"/>
Fecha de elaboración de la actividad a validar:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DD MM AAAA
DICTAMEN SIP: PROCEDE <input type="radio"/> NO PROCEDE <input type="radio"/>	

Recibió: _____

Fecha: _____

Validó: _____