**Solicitud de Incorporación al Proceso de Acreditación de Programas de Magister**

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución |  |
| RUT de la Institución |  |
| Nombre de la máxima autoridad de la Institución |  |
| RUT de la máxima autoridad de la Institución |  |
| Dirección legal |  |
| Fecha de escritura pública para representar Institución |  |
| Personería jurídica del representante legal |  |
| Fecha Solicitud de Incorporación |  |
| Fecha aproximada de entrega informe de autoevaluación |  |

**DATOS DEL PROGRAMA**

(Adjunte las hojas necesarias, utilice una hoja independiente para cada programa)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Programa |  |
| Código SIES |  |
| Grado al que conduce |  |
| Menciones |  |
| Carácter del programa (académico, profesional u otro) |  |
| Sedes |  |
| Modalidades (presencial, semi presencial, a distancia, modular u otra) |  |
| Jornadas (diurno, vespertino u otra) |  |
| Dedicación (exclusiva, parcial u otra) |  |
| Días y horario de clases |  |
| Principales áreas de investigación y/o líneas de trabajo |  |
| Responsable del proceso de autoevaluación | Nombre: |
| Email: |
| Teléfono: |

Por medio de la presente solicitud, se declara el compromiso de (NOMBRE DEL PROGRAMA), con fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2014, para realizar un proceso de acreditación de acuerdo con lo establecido en la Ley Nº 20.129 y según los lineamientos de Comisión Nacional de Acreditación y de la Agencia para la Calidad de la Educación Superior, QUALITAS. Asimismo, se establece el compromiso institucional de considerar las conclusiones y el resultado de la acreditación con el fin de realizar mejoras sustantivas en el programa sometido a acreditación.



**Firma y timbre de la máxima autoridad de la institución**