|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:** |  |
| **NOMBRE DEL SYLLABUS:** |  |
| **SEMESTRE:** |  | **HORAS SEMANA:** |  | **JORNADA**: |  |
| **DOCENTE QUE PROPONE EL CAMBIO** |  |
| **FECHA DE PROPUESTA DE ACTUALIZACIÓN** |  |
| **PROPUESTA DE CAMBIO Y/O ACTUALIZACIÓN DE SYLLABUS** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.     Identificación  |   |  | 5.1   Saber –Saber  |   |
|  |  |  | (Contenidos Cognitivos: Principios, conceptos, hechos, teorías) |  |
| 2.     Perfil del docente |   |  |  |  |
|  |  |  | 5.2   Saber Hacer |   |
| 3.     Descripción syllabus |   |  | (procedimientos Cognitivos y Motrices) |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.     Competencias  |   |  | 5.3   Saber Ser (Actitudes y Valores) |   |
|  |  |  |  |  |
| 5.     Tabla de saberes |   |  | 5.4   Bibliografía |   |

 |
| **DESCRIPCIÓN DE CAMBIO Y/O ACTUALIZACIÓN DE SYLLABUS** |
| **CONDICIÓN ACTUAL**  | **PROPUESTA DE CAMBIO Y/O ACTUALIZACIÓN** |
|  |  |
| **JUSTIFICACIÓN** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma** | **Firma** | **Firma** |
| **NOMBRE COMPLETO** | **NOMBRE COMPLETO** | **NOMBRE COMPLETO** |
| **Presenta** | **Revisa** | **Aprueba** |