|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | |
| **Facultad** | |  | | | | | | |
| **Programa** | |  | | | | | | |
| **Director Departamento** | |  | | | | | | |
| **Director y/o Coordinador Académico del Programa** | |  | | | | | | |
| **Solicitud** | | **Ampliación por primera vez** |  | **Renovación Ampliación** | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| **ITEM** | **CONCEPTO** | | | **SI** | **NO** | **N/A** | **OBSERVACIONES** | |
| 1 | Justificación de la Ampliación del Programa | | |  |  |  |  | |
| 2 | Documento de Ampliación en plantilla actualizada | | |  |  |  |  | |
| 3 | Anexos organizados por condición | | |  |  |  |  | |
| 4 | Acta del Comité de Programa en donde se socializa y aprueba la Ampliación del Programa | | |  |  |  |  | |
| 5 | Acta del Consejo de Facultad donde se socializa y aprueba la Ampliación del Programa | | |  |  |  |  | |
| 6 | Proyección del Acuerdo de Ampliación del Programa | | |  |  |  |  | |
| 7 | Acuerdo Aprobado por el Consejo Académico | | |  |  |  |  | |

Fecha entrega a la oficina del SAAI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionario que recibe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_