|  |  |
| --- | --- |
| **Facultad** |  |
| **Programa** |  |
| **Director de Departamento** |  |
| **Director y/o Coordinador Académico del Programa** |  |
| **Solicitud** | Asignación Par Interno |  | Asignación Par Externo |  | Radicación Plataforma SACES |  |

|  |
| --- |
| **RENOVACIÓN REGISTRO CALIFICADO** |
| **ITEM** | **CONCEPTO** | **SI** | **NO** | **N/A** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Documento de Registro Calificado  |  |  |  |  |
| 2 | Anexos organizados por condición  |  |  |  |  |
| 3 | Proceso de Autoevaluación I. |  |  |  |  |
| 4 | Plan de Mejoramiento del Proceso de Autoevaluación I. |  |  |  |  |
| 5 | Proceso de Autoevaluación II. |  |  |  |  |
| 6 | Plan de Mejoramiento del Proceso de Autoevaluación II. |  |  |  |  |
| 7 | Documento de Autoevaluación donde se reflejan los dos procesos. |  |  |  |  |
| 8 | Contenidos Programáticos organizados por semestre (Actualizado) |  |  |  |  |
| 9 | Proyecto Educativo del Programa PEP. |  |  |  |  |
| 10 | Plantilla SACES Diligenciada |  |  |  |  |
| 11 | Memorando remisorio de la Facultad a la oficina del SAAI con CD que contengan los documentos mencionados anteriormente (Del ítem 1 al 9).  |  |  |  |  |

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

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