

**SISTEMA NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR**

**FORMULACIÓN PARA LA SOLICITUD DE ACREDITACIÓN**

**DECLARACIÓN JURADA**

 **Número de expediente[[1]](#footnote-1):**

1. **CONSIDERACIONES GENERALES**
* Completar el formulario para la solicitud de acreditación.
* Se le recuerda a las autoridades de la carrera o programa que la información suministrada en este formulario será de insumo para los acuerdos del Consejo Nacional de Acreditación y se hará referencia a los datos consignados de forma oficial este formulario.
* La oportunidad, veracidad y exactitud de la información declarada e incluida en este formulario permitirá planificar adecuadamente las actividades de evaluación.
* Se debe completar un formulario por carrera o programa de posgrado, independientemente si forma parte de un conglomerado.
* En caso de dudas o consultas comunicarse con la Gestora de Información del SINAES (scascante@sinaes.ac.cr).
1. **DATOS GENERALES DE LA CARRERA O PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Nombre de la Institución de Educación Superior (IES)
 |  |
| * 1. Nombre de la carrera o programa de posgrado

*Indique nombre de la carrera o programa completo (no usar abreviaturas, indicar los grados académicos que solicitan la acreditación)**Adjuntar acta de aprobación de la carrera o programa por la instancia respectiva (CSE, CONARE, CONESUP, otro), como respaldo del nombre que consigna. En el caso de carreras o/y programas que no cuenten con este acuerdo debe indicarlo en el apartado de “6 Observaciones”.* |  |
| * 1. Tipo de acreditación
 | ( ) Acreditación inicial[[2]](#footnote-2) ( ) Reacreditación por primera vez ( ) Reacreditación por segunda vez( ) Reacreditación por tercera vez( ) Otro. Explique: |
| * 1. Grados académicos que solicitan la acreditación[[3]](#footnote-3)
 | ( ) Diplomado parauniversitario ( ) Diplomado universitario( ) Bachillerato universitario( ) Licenciatura( ) Maestría académica ( ) Maestría profesional( ) Doctorado( ) Especialidad( ) Otro. Explique: |  |
| * 1. Modalidad de la carrera o programa
 | ( ) Presencial( ) Distancia  |
| * 1. Indique si la carrera o programa se presenta por Conglomerado
 | ( ) SI. Anote fecha y acta de aprobación del conglomerado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) NO |
| * 1. Indique el nombre de la sede o las sedes de la carrera o programa que solicitan la acreditación
 |  |
| * 1. Indique la ubicación exacta de la sede o sedes (Provincia, Cantón, distrito, otras señales)
 |  |

1. **PRESENTA PROPUESTA AL CAMBIO DE PLAN DE ESTUDIOS (PCPE)**
* Este apartado es solamente para carreras con solicitud de reacreditación de universidades privadas.

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1 Presenta una Propuesta al Cambio de Plan de Estudios (PCPE) junto con la Solicitud de Acreditación | ( ) SI ( ) NO |
| 3.2 Indique el número de oficio de la Propuesta al Cambio de Plan de Estudios (PCPE) de la Institución de Educación Superior |  |

1. **DIRECTORIO DE LA CARRERA O PROGRAMA**
* En caso de que el IES modifique las direcciones de correo electrónico, debe notificarlo oportunamente a SINAES mediante comunicación formal.
* Las direcciones de correo electrónico registradas por la Institución en el presente formulario serán las oficialmente utilizadas por SINAES para todos los efectos de comunicación con su institución.
* Puede ajustar los datos de la columna "dependencia" a los nombres que tenga establecido la Institución.
* En la columna “Correo electrónico” puede insertar más de un correo electrónico.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dependencia** | **Nombre de la persona encargada de la dependencia**  | **Título o Grado**  | **Cargo** | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| Rectoría (máxima autoridad de la Institución) |   |   |   |  |   |
| Vicerrectoría de Docencia o equivalente |   |   |   |  |   |
| Unidad técnica de evaluación o equivalente  |   |   |   |  |   |
| Facultad |   |   |   |  |   |
| Dirección de escuela o carrera  |   |   |   |  |   |
| Comisión de autoevaluación |   |   |   |  |   |

1. **DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTAR A LA SOLICITUD**
* A continuación, se detalla la lista de documentos que debe aportar para la solicitud de acreditación.
* Los siguientes documentos son requisitos indispensables para continuar con el proceso de acreditación de la carrera o programa.
* Seleccione con “X” los documentos que presenta al SINAES junto con este formulario de solicitud de acreditación.

|  |
| --- |
| ( ) Carta del Rector (a) en la que se hace entrega formal de la solicitud de acreditación.( ) Comprobante de pago por visita de evaluación externa. # Comprobante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Informe de autoevaluación. ( ) Compromiso de mejoramiento preliminar. ( ) Evidencias y anexos del informe de autoevaluación (máximo 2GB, Memoria USB)( ) Propuesta de perfil de los pares externos (completar on line)  |

Apartado adicional solamente para carreras parauniversitarias

|  |
| --- |
| ( ) Anexo 2: Declaración de cumplimiento de requisitos de admisibilidad firmada por la máxima autoridad de la parauniversidad. ( ) A.1.1. Copia del acta de graduación de la cohorte más reciente. La cohorte de graduados más reciente debe haberse titulado durante los tres años anteriores a la presentación del Informe de autoevaluación al SINAES. ( ) A.3.1. En el caso de las instituciones públicas, se incluirá la copia de la ley de creación de la institución. En el caso de las instituciones privadas, se adjuntará una copia del acuerdo de Consejo Superior de Educación (CSE) donde se aprueba la creación de la institución.( ) A.3.2. Copia del acuerdo del CSE donde se aprueba la carrera. ( ) A.3.3. Copia del acuerdo del CSE que aprueba: Estatuto orgánico. Reglamento de régimen académico. Reglamento disciplinario estudiantil. Todo, según lo establece el artículo 76 del Decreto Ejecutivo N° 38639-MEP de 2014 y sus reformas.( ) A.4.1. Copia del acuerdo de aprobación por parte del CSE del plan de estudios de la carrera más reciente en el grado de diplomado o documentación probatoria de que la actualización del plan de estudios ha sido presentada al CSE.  |

1. **OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |

1. **Firmas**

**Los abajo firmantes declaramos bajo juramento, que la información suministrada es veraz y que la misma fue debidamente analizada para la solicitud de acreditación.**

La presente declaración se firma a los \_\_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombre de la persona encargada de la Dirección de escuela o carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la persona encargada de la Unidad Técnica de Evaluación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de cédula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota aclaratoria: Las declaraciones bajo fe de juramento tienen consecuencias legales y administrativas, en caso de falsedad u omisión de información

1. En caso de no contar con el número de expediente comuníquese con la Gestora de Información del SINAES (scascante@sinaes.ac.cr) [↑](#footnote-ref-1)
2. Solicita la acreditación por primera vez [↑](#footnote-ref-2)
3. Lo seleccionado en el apartado “2.4 Grados académicos que solicitan la acreditación” debe coincidir con lo indicado en el apartado “2.2 Nombre de la carrera”. [↑](#footnote-ref-3)