



FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTOEVALUACIÓN

1. DATOS DE LA PERSONA QUE LLENA ESTA SOLICITUD		
Nombre Completo:	Correo electrónico:	Cargo:
Teléfono:	Fecha de solicitud:	Evaluación:
2. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:		
INSTITUCIÓN		
Nombre de la Institución:		
Página Web:		
Dirección:	Ciudad:	Provincia/Estado:
AUTORIDAD MÁXIMA DE LA INSTITUCIÓN		
Nombre:		
Correo electrónico:		
Teléfono fijo:	Fax:	
FACULTAD/ESCUELA/UNIDAD ACADÉMICA		
Unidad Académica:		
Página Web:		
Correo electrónico:		
Teléfono fijo:	Fax:	
AUTORIDAD MAXIMA DE LA FACULTAD/ESCUELA/UNIDAD ACADÉMICA		
Nombre:		
Cargo:		
Correo electrónico:	Teléfono fijo:	Fax:
PERSONA DESIGNADA COMO RESPONSABLE DEL PROCESO DE AUTOEVALUACIÓN		
Nombre:		
Cargo:		
Correo electrónico:	Celular:	Teléfono fijo: Fax:

Fecha:

CAL ED
f.

Autoridad máxima de la Institución