**PROCEDIMIENTO DE REVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS DE OTRAS INSTITUCIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Responsable | Revisó | Aprobó |
| Nombre | Dra. Sandra Luz Rodríguez R. (Coordinador IM)Dra. Dora Erika Espericueta G. (Coordinador IMA)M.I. Juan Carlos Arellano González (Coordinador IME)M.I. Aurelio Hernández R. (Coordinador IEA)M.I. Luis A. González M. (Coordinador IMT) | Dra. Sandra Luz Rodríguez R. (Coordinador IM)Dra. Dora Erika Espericueta G. (Coordinador IMA)M.I. Juan Carlos Arellano González (Coordinador IME)M.I. Aurelio Hernández R. (Coordinador IEA)M.I. Luis A. González M. (Coordinador IMT) | Ing. Luis Armando Loredo Moreleón |
| Puesto | Coordinador de Carrera | Coordinador de Carrera | Jefe del AME |
| Firma |  |  |  |

**1. Objetivo**

Determinar el proceso para la revalidación de asignaturas cursadas en otras instituciones o carreras.

**2. Alcance**

Este procedimiento aplica para los casos en los que el alumno ha realizado una estancia en otra institución, o cuando se lleva a cabo un cambio de carrera.

**3. Responsables**

Secretario Académico de la Facultad de Ingeniería.

Coordinador de Carrera.

Asesor académico del alumno.

**4. Definiciones**

IM: Ingeniería Mecánica

IMA: Ingeniería Mecánica Administrativa

IEA: Ingeniería en Electricidad y Automatización

IMT: Ingeniería en Mecatrónica

IME: Ingeniería Mecánica Eléctrica

AME: Área Mecánica y Eléctrica

**5. Desarrollo**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ACTIVIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **ÁREA** | **MATERIAL O EQUIPO** | **DOCUMENTO****O****REGISTRO** | **REQUISITO** |
| 1 | Notificación por parte del alumno a las autoridades correspondientes, de la necesidad de revalidación asignaturas cursadas en otras instituciones. | El alumno informa a: 1. Secretaría Académica.
2. Coordinador de Carrera.
3. Asesor Académico (en caso dado).

del interés de revalidar asignaturas cursadas en otras instituciones. | Secretaria Académica y AME | PC, internet | Correo Electrónico | Deberá indicar claramente en el correo los siguientes datos:* Nombre completo
* Clave
* Carrera
* Institución donde cursó las asignaturas en cuestión.
 |
| 2 | Solicitud de información al alumno solicitante, tales como: temarios de las asignaturas cursadas en otra institución, constancia de calificaciones. | El coordinador de carrera y asesor académico solicitan al alumno:* Temarios de las asignaturas que se pretenden ser revalidadas.
* Boleta o constancia de calificaciones obtenida en cada asignatura.
 | AME | PC | * Temarios de las asignaturas a revalidar.
* Boleta o constancia de calificaciones.
 | En la medida de lo posible es importante que los temarios estén desglosados en temas y subtemas, así como el desglose de las horas dedicadas a cada tema. |
| 3 | Entrevista con el alumno | El Coordinador de Carrera y Asesor Académico se reúnen con el alumno para conocer detalles y aclarar dudas de los temarios respectivos. | AME | PC | Borrador electrónico del Formato de Constancia de Revalidación para Convenios de Movilidad Académica | Primera versión del formato |
| 3 | Análisis y comparación de temarios  | El Coordinador de Carrera y Asesor Académico del alumno se reúnen para analizar y comparar los temarios de las asignaturas cursadas en otra institución, con los temarios de las asignaturas pertenecientes al Plan de Estudios vigente de la carrera.En caso de existir duda en el contenido de alguno(s) temario(s), se solicitará el apoyo a la academia correspondiente. | AME | PC | Formato de Constancia de Revalidación para Convenios de Movilidad Académica | Formato debidamente llenado y verificar que las asignaturas hayan sido aprobadas para los casos de movilidad académica internacional. |
| 4 | Entrevista con el alumno para comunicarle el resultado de la revalidación | El Coordinador de Carrera y Asesor Académico del alumno se reúnen con el alumno para informarle del resultado de la revalidación de asignaturas. | AME | PC | Formato de Constancia de Revalidación para Convenios de Movilidad Académica |  |
| 5 | Envío del resultado de la revalidación de asignaturas a Secretaria Académica | El Coordinador de Carrera informa a Secretaría Académica del resultado de la revalidación de asignaturas, enviando el archivo del formato, tanto de forma electrónica como impresa. | Secretaria Académica y AME | PC, internet | * Formato de Constancia de Revalidación para Convenios de Movilidad Académica (1 original y 2 copias)
* Correo Electrónico
 | Formato de Constancia de Revalidación para Convenios de Movilidad Académica, firmado de recibido por parte de Secretaría Académica. Tanto el asesor académico como el alumno deberán tener copia del formato recibido. |
| 6 |  Verificación de las asignaturas en el kárdex correspondiente | El alumno verificará que las asignaturas que fueron revalidadas, aparezcan en su kárdex durante los cinco días hábiles después de la entrega a Secretaría Académica.  | Secretaria Académica y AME | PC, internet | * Copia del Formato de Constancia de Revalidación para Convenios de Movilidad Académica, firmado de recibido por parte de Secretaría Académica.
* Copia del correo electrónico
 | Después de los cinco días hábiles el alumno informará y confirmará si ya le aparecen revalidadas las asignaturas en su kárdex, en caso contrario comunicar a la coordinación. |

**6. Registros**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE DEL FORMATO O REGISTRO** | **MEDIO DE ALMACENAMIENTO** | **TIEMPO DE RETENCIÓN** | **LUGAR DE ALMACENAMIENTO** | **DISPOSICIÓN DESPUÉS DEL PERIODO DE RETENCIÓN** |
| NA | Pdf del correo de solicitud del alumno | Impreso y electrónico | 2 años | Archivo AME | Electrónico |
| NA | Archivos de la información solicitada al alumno, tales como los temarios y boletas de calificaciones. | Electrónico | 2 años | Archivo AME | Electrónico |
| NA | Formato de Constancia de Revalidación para Convenios de Movilidad Académica | Impreso y electrónico | 5 años e indefinidamente (respectivamente) | Archivo AME / Secretaría General | Electrónico |
|  |  |  |  |  |  |

**7. Referencias**

Normativa del Programa de Movilidad Académica Estudiantil

**8. Instructivos Relacionados**

**9. Control de Cambios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REVISIÓN** |  **SECCIÓN AFECTADA** | **FECHA DE REVISIÓN**  | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| 0 | Todas | 14/03/16 | Elaboración del Documento |

**Formato de Constancia de Revalidación para Convenios de Movilidad Académica**



**Universidad Autónoma de San Luis Potosí**

**Facultad de Ingeniería**

**Constancia de Revalidación para Convenios de Movilidad Académica**



Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Clave:** |  |
| **Carrera:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Materias cursadas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Cal** | **Traducción** | **Materias revalidadas en la Facultad de Ingeniería** | **Cal** | **Créd.** | **Nivel** |
| **Periodo:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **NOTA: Las calificaciones alfanuméricas mostradas son aprobatorias en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y se acreditan con calificación AC por acuerdo de Consejo Técnico de fecha 17 de noviembre 2011.** |

**Materias que cursadas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_**

**Materias que se revalidad en la Facultad de Ingeniería de la UASLP: \_\_\_\_\_**

**Total de Créditos: \_\_\_\_\_**

**Nota: Esta constancia de revalidación se extiende de común acuerdo con el Área Mecánica Eléctrica y la Coordinación de Ingeniería \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y aplica para el periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo al Certificado Académico Personal de la Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del / /2016.**

**“MODOS ET CUNCTARUM RERUM MENSURAS AUDEBO”**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dr. Emilio Jorge González Galván**

**Secretario Académico de la Facultad**

C.c.p. Coordinación de la Carrera de Ingeniería \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

C.c.p. Asesor académico.

C.c.p. Alumno.