|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GOBIERNO DE PUERTO RICO** DEPARTAMENTO DE ESTADOOficina de Registro y Licenciamiento de Instituciones de Educación |  |

| ***OBJETIVOS DEL OFRECIMIENTO ACADÉMICO Y*** ***ALINEACIÓN DEL PERFIL DEL EGRESADO*** ***CON LOS COMPONENTES DEL PROGRAMA*** |
| --- |
| ***Institución:***  | ***Unidad Institucional:***  |
| ***Tipo de Solicitud y Sección Reglamentaria:***  | ***Seleccione***  |
| ***Ofrecimiento Académico:*** | ***CIP CODE:*** |
| **I. OBJETIVOS DEL OFRECIMIENTO ACADÉMICO** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| Inserte las filas que sean necesarias. |

\*En el caso de Licencia de Autorización, complete el documento por cada ofrecimiento académico.

| ***Institución:***  | ***Unidad Institucional:***  |
| --- | --- |
| ***Tipo de Solicitud y Sección Reglamentaria: Seleccione*** |
| ***Ofrecimiento Académico:*** | ***CIP CODE:*** |
| **II. ALINEACIÓN DEL PERFIL DEL EGRESADO CON LOS COMPONENTES DEL PROGRAMA** |
| **PERFIL DEL EGRESADO** | **CURSOS** |
| **Codificación/Código** | **Título del curso** |
| **Conocimientos:**Inserte las filas que sean necesarias. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Destrezas:**Inserte las filas que sean necesarias. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Actitudes:**Inserte las filas que sean necesarias. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Rev. 13 abril 2021

La Institución solo podrá incluir la información requerida, **la alteración al formato (diseño) inválida este formulario oficial**