INSTRUCTIVO para el correcto llenado del formato SIP-31

* El formato SIP-31 es un formato digital el cual puede ser completado con un procesador de texto y guardarse como archivo PDF para su envío.
* Adicionalmente será necesario anexar la solicitud firmada por el director de la Unidad Académica respectiva y el acuerdo de Colegio donde se avaló su registro; tenga listos los archivos al momento de ingresar su solicitud en el formulario en línea.
* El enlace de atención única para esta y otras gestiones es: <https://forms.office.com/r/c8DLS6VBv1> (copie y pegue en un navegador web si el enlace no funciona)
* Tome en cuenta los criterios establecidos en el Reglamento general de Estudios ([RGE 2011](https://www.ipn.mx/assets/files/normatividad/docs/reglamentos/RGE_13_06_2011.pdf)), el Reglamento de Estudios de Posgrado ([REP 2017](https://www.ipn.mx/assets/files/normatividad/docs/reglamentos/GAC-EXT1358.pdf)) y el \_Reglamento de Diplomado ([RD](https://www.ipn.mx/assets/files/normatividad/docs/reglamentos/GAC_EXT_938B_reg_diplomados.pdf)) si así corresponde, por ejemplo:
* *• Tipo de proceso formativo: (Curso, taller, seminario o diplomado)*
* *• Número de horas por sesión*
* *• Número de sesiones*
* *• Fecha de inicio y de término*
* *• Requisitos académicos y administrativos del aspirante*
* *• Reconocimiento académico que se otorga*
* Para el registro de unidades de aprendizaje de modalidad no escolarizada o mixta incluya adicionalmente los campos marcados con el color azul
* En todos los campos existen comentarios en forma de globo que sirven de ayuda para el requisitado correspondiente, en caso de duda solicite apoyo del asesor didáctico de la UTEyCV de su Unidad Académica.

I.- Datos de identificación del curso de propósito específico

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad académica:** |  |
| **Programa académico:** |  |
|  |  | Curso | Observaciones: |
|  | Taller |
|  | Seminario |
|  | Diplomado |
|  | Sesión de colegio donde se propuso: |  | Fecha de propuesta: |  |
| **Nombre del curso de propósito específico:** |  |
|  | Clave del curso de propósito específico |  |  |  |  |
|  | No. de horas por sesión |  | Número de sesiones: |  | Horas totales: |  |
|  | Fecha de inicio | Fecha de termino | Reconocimiento académico que se otorga: |
|  |  |  |
| Teórica (%): |  | Práctica (%) |  | Teórico-practica (%) |  |
| **Área del conocimiento:** | Ingeniería y Ciencias Fisicomatemáticas  |  | Ciencias Sociales y Administrativas |  | Ciencias Medico Biológicas |  | Interdisciplinario |  |
| **Modalidad no escolarizada:** | No escolarizada  |  | Nombre de la Plataforma:  |  |
| Mixta |  | Presencial (%): |  | En plataforma (%): |  |
| **Horas establecidas en el programa de estudios:** | Presenciales (si procede) (horas x semana) |  | En plataforma (horas x semana): |  |

II. Aprendizajes que el estudiante deberá demostrar al finalizar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Conocimientos | Habilidades y destrezas | Actitudes y valores |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Resolución que aborda la propuesta con su enfoque disciplinar |
|  |

Requisitos académicos / administrativos del aspirante

|  |
| --- |
|  |

III Metodología de enseñanza – aprendizaje

|  |
| --- |
| Descripción |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Evidencias como proceso de aprendizaje |  |  | Evidencias integradoras (resultados que contribuyen al curriculum) | Ponderación |
|  |  |  |  |

IV. Descripción de la participación esperada en el estudiante

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Receptiva | Resolutiva | Autónoma | Estratégica |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Contenido temático |
|  |

V. Secuencia programática

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Tema | Objetivo de aprendizaje / competencia específica | Tiempo/Horas/Semanas |
|  |  |  |  |
| Actividad(es): | No. Nombre de la actividad:Descripción de la actividad:  | Tipo de interacción(es): |  |
| Referencias (s): |  |
| Evidencia(s):  |  |
| **Tipo de interacción:** ID–Instrucción directa, TC–Trabajo colaborativo, AC–Análisis en campo, RP–Reflexión personal, PE–Presentación expositiva*Nota: Replique esta sección las veces que sea necesario para cubrir toda la secuencia programática* | Indicar solo el número de las *Referencias* indizadas en la sección VII de este documento. |

VI. Habilitadores tecnológicos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Disposiciones |  | Especificaciones / descripción de efectos |
|  | Conectividad |  |  |
|  | Habilidades digitales |  |  |
|  | Interoperabilidad |  |  |
|  | Datos abiertos |  |  |
|  | *Big Data* |  |  |
|  | *Machine Learning* |  |  |
|  | Simulación |  |  |
|  | Realidad aumentada |  |  |
|  | Otro… |  |  |

VII. Referencias

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Conferencias magistrales |  | Notas complementarias |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Documentales / electrónicas |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

VIII. Créditos y responsivas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilidad | Nombre completo | Clave de nombramiento /No. de empleado |
|  | Coordinador (Autor) |  |  |
|  | Participante (Coautor) |  |  |
|  | Asesor didáctico / Diseñador Instruccional |  |  |
|  | Tecnólogo educativo / Comunicólogo |  |  |
|  | Corrector de estilo |  |  |
|  | Programador multimedia / Diseñador gráfico |  |  |
| Otro… |  |  |

IX. Atención docente

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del docente | Tiempo de atención dedicada al estudiante(programada en horas) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VERIFICACIÓN GENERAL DE LA PLANEACIÓN DIDÁCTICA** | REVISIÓN DE LA PLANEACIÓN DIDÁCTICA (VIABILIDAD) |
| Por la División de Operación y Promoción al Posgrado de la SIPNombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Por la Subdirección de Diseño y Desarrollo de la DEVNombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **VERIFICACIÓN PARA SU PUESTA EN OPERACIÓN** | REVISIÓN TÉCNICO-PEDAGÓGICA PARA LA MODALIDAD |
| Por la Dirección de PosgradoNombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SELLO DE VALIDACIÓN | Por la Dirección para la Educación VirtualNombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |