**Visto bueno de la persona coordinadora de programa**

**al diseño curricular del curso**

**Fecha de revisión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la persona encargada del programa de extensión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La persona abajo firmante hace constar que el diseño ( ) o el rediseño ( ) del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ código\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fue revisado en materia de contenidos, estrategia metodológica, propuesta de evaluación de los aprendizajes y referencias bibliográficas.

Por tanto, se da visto bueno para que continúe el proceso de aprobación correspondiente.

|  |
| --- |
| Firma:  **Persona coordinadora del programa de extensión** |
|  |

C/c Archivo

Coordinación Programa de Apoyo Curricular y Evaluación de los Aprendizajes



Esta obra está sujeta a la licencia Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional de Creative Commons. Para ver una copia de esta licencia, visite http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/.