|  |
| --- |
| **MODELO NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR** |
| **Mecanismo de Evaluación y Acreditación de Programas de Postgrado**  **Formato de Informe Institucional** |
| **Aprobado por Resolución Nº 160 del Consejo Directivo en fecha 2 de julio de 2020** |
|  |

|  |
| --- |
| **Asunción, Paraguay**  **2020** |

**MODELO NACIONAL DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR**

**MECANISMO DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE PROGRAMAS DE POSTGRADO**

**INFORME INSTITUCIONAL**

**Mes, Año**

**INFORMACIÓN INSTITUCIONAL**

Este documento debe acompañar al Informe de Autoevaluación, con el propósito de brindar información de la Institución, de la Unidad de Postgrado, del área de conocimiento y de los programas que se presentan a un proceso de evaluación.

Se elabora un Informe por institución, teniendo en cuenta el contexto particular de cada IES, por tanto, para cada área de conocimiento y programa inscripto al proceso de evaluación deberán utilizar un cuadro específico.

**1. Datos básicos**

1.1. Datos Generales de Identificación de la Institución de Educación Superior

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución de Educación Superior** |  |
| **Nombre de la Máxima Autoridad Institucional** |  |
| **Representante legal** |  |
| **Cargo/función del representante legal** |  |
| **Dirección de la IES** |  |
| **Ciudad/Departamento** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Correo Electrónico institucional** |  |
| **Página Web** |  |

1.2. Datos de Identificación de la Unidad de Postgrado

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad de Postgrado** |  |
| **Facultad/es a la/s que corresponden los programas de postgrado según el área de conocimiento (si corresponde)** |  |
| **Sede/Filial** |  |
| **Dirección** |  |
| **Ciudad/Departamento** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Página Web** |  |
| **Máxima autoridad de la Unidad de Postgrado** |  |
| **Enlace Institucional** |  |
| **Teléfono Celular** |  |
| **E-mail** |  |

**Observación:** Utilizar un cuadro para cada área de conocimiento si la misma es gestionada por más de una Unidad de Postgrado o se desarrolla en más de una sede/filial.

1.3. Datos de los Programas de Postgrado

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de Conocimiento:** | |
| **Denominación del Programa** | **Año de Inicio** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |

**Observación:** Utilizar un cuadro para cada área de conocimiento.

1.4. Datos del Comité de Autoevaluación

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de Conocimiento/Programa** |  |
| **Comité de Autoevaluación: Integrantes (especificar cargos en cada caso)** |  |
| **Resolución de constitución del Comité de Autoevaluación** |  |

**Observación:** Los comités se organizan de acuerdo al contexto institucional. Un mismo comité puede evaluar un área de conocimiento, esto significa más de un programa. Repetir el cuadro de acuerdo a los comités conformados por área de conocimiento o programa.

1.5. Completar los siguientes datos referidos al flujo de alumnos de los Programas inscriptos al proceso de evaluación. En el cuadro se declaran sólo las cohortes efectivamente implementadas y concluidas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Área de conocimiento** |  | | |
| **Programa 1** |  |  |  |
| **Cohortes:** | **Cohorte 1 (201x-201x)** | **Cohorte 1 (201x-201x)** | **Cohorte 1 (201x-201x)** |
| **Número de Matriculados\*** |  |  |  |
| **Número de Egresados\*\*** |  |  |  |
| **Número de Graduados\*\*\*** |  |  |  |
| **Número de Docentes** |  |  |  |

\* Cantidad de participantes matriculados en el programa en la cohorte especificada.

\*\* Cantidad de matriculados que culminaron la etapa de docencia del programa y aún no ha defendido el trabajo final.

\*\*\* Cantidad de participantes de la cohorte que recibieron a la fecha sus títulos después de haber cumplido con las exigencias establecidas.

**Observación:** Utilizar un cuadro para cada Programa de Postgrado inscripto al proceso de evaluación en el área de conocimiento.

1.6. Proyecto Educativo

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de Conocimiento** |  |
| **Programa 1** |  |
| **Aprobación del Proyecto Educativo (Número de Resolución y Año)** |  |
| **Actualización del Proyecto Educativo (Número de Resolución y Año)** |  |
| **El programa de postgrado fue incorporado en el Registro Nacional de Ofertas (Número de Resolución y Año)** |  |
| **Unidades Formadoras (Especialidades Médicas)** |  |

**Observación:** Utilizar un cuadro para cada Programa de Postgrado inscripto al proceso de evaluación en el área de conocimiento.

1.7. Evaluaciones y acreditaciones

|  |
| --- |
| *Describir las actividades de evaluación con fines de acreditación realizadas en los últimos años, con sus conclusiones y recomendaciones principales.* |

**2. Anexos** (En formato digital)

* Plan Estratégico Institucional.
* Plan de Desarrollo.
* Proyecto Académico (todos los vigentes) de cada programa inscripto.