## 

## Solicitud de Licencia de Autorización para operar

## una Institución de Educación Superior en Puerto Rico

## (Artículo 17 del R8265)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información de la Institución | | | | | | | |
| Nombre de la Institución: | |  | | | | | |
| Nombre Corporativo: | |  | | | | | |
| Dirección Física: |  | | | |  | | |
|  | Número | | | | Calle | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Urbanización/Sector | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  |
|  | Pueblo | | | | País | | ZIP Code |
| Dirección Postal: |  | | | |  | | |
|  | Número/Apartado | | | | Calle | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Urbanización/Sector | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  |
|  | Pueblo | | | | País | | ZIP Code |
| Teléfono: | (     ) | | | Fax: | (     ) | | |
| Página Internet |  | | | E-mail: |  | | |
| Información Contacto | | | | | | | |
| Ejecutivo Principal |  | | | |  | | |
|  | *Nombre y Apellidos* | | | | *Título* | | |
| Persona Contacto |  | | | |  | | |
|  | *Nombre y Apellidos* | | | | *Título* | | |
| Teléfono: | (     ) | | | E-mail: |  | | |
| Junta de Directores o de Síndicos | | | | | | | |
| Nombre | | | Puesto | | | Fecha Nombramiento | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Institución | |
| Pública | Privada:  Sin Fines de Lucro  Con Fines de Lucro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Misión y nombre institucional | | |
| Misión, visión, metas y objetivos de la Institución | **ANEJO 1** | |
| Documento de Incorporación del Departamento de Estado de Puerto Rico | **ANEJO 2** | |
| Licencia del Estado o Acreditación (en caso que la institución provenga de otra jurisdicción o del extranjero) | **ANEJO 3** | |
| Evidencia de que la Institución y sus dueños están autorizados como entidad para hacer negocios en Puerto Rico | **ANEJO 4** | |
| Ley o resolución del Cuerpo Directivo correspondiente que demuestre que la Institución es una entidad jurídica **pública** debidamente establecida | **ANEJO 5** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estructura Organizacional | | | | | | | |
| Lista de Administradores Principales de la Institución Propuestos (añada las líneas que sean necesarias) | | | | | | | |
| **Apellidos y Nombre** | | **Grado académico** | **Concentración o especialidad** | **Institución** | **Año** | **Puesto que ocupará/ Oficina a la que estará adscrito** | **Años experiencia profesional** |
|  | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción de funciones de los administradores principales de la Institución** | **ANEJO 6** |

|  |
| --- |
| **Descripción de la estructura de gobierno de la institución:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organigrama Institucional** | **ANEJO 7** |
| **Lista de la reglamentación institucional relativa a normas, políticas y procedimientos administrativos** | **ANEJO 8** |

**Completar la siguiente información para cada unidad (incluya la información que es diferente a la sometida para la Institución)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unidades institucionales incluidas en la licencia | | | |
| Nombre de la unidad (recinto, centro o localidad): | | | |
| Ejecutivo Principal | | Niveles Académicos | |
| Dirección | | Cursos Postsecundarios no universitarios  Grado Asociado  Maestría  Bachillerato  Doctorado  Certificados Profesionales | |
| Teléfono | |
| E-mail | |
| |  | | --- | | **Clasificación según Carnegie** | | Associate’s College  Baccalaureate College  Master’s Colleges and Universities  Special Focus Institution  Doctorate-granting Universities | | | | |
| Acreditaciones (si la Institución proviene de otra jurisdicción o del extranjero) (Complete esta sección si la institución está acreditada o ha solicitado acreditación.  Añada cuantas líneas sean necesarias) | | | |
| Nombre de la entidad: |  | | |
| Tipo de Acreditación: | Institucional  Programática (Indique Programa) | | |
| Estatus | Candidata  Aprobada  Probatoria  Otra (indique) | | |
| Vigencia | DesdeClick here to enter a date. | | HastaClick here to enter a date. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Misión y nombre de la unidad** | **ANEJO 9** |
| **Organigrama de la Unidad** | **ANEJO 10** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lista de Administradores Principales de la Unidad (Añada cuantas líneas sean necesarias) | | | | | | | |
| **Apellidos y Nombre** | | **Grado académico** | **Concentración o especialidad** | **Institución** | **Año** | **Puesto que ocupará/ Oficina a la que estará adscrito** | **Años de experiencia profesional** |
|  | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción de funciones de los administradores principales de la Unidad** | **ANEJO 11** |

**OFRECIMIENTOS ACADÉMICOS INCLUIDOS EN LA SOLICITUD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título del (los) Ofrecimiento (s)** | **Nivel Académico** | **CIP Code** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OFRECIMIENTO ACADÉMICO**

**Provea la siguiente información para cada ofrecimiento académico incluido en la tabla anterior**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL OFRECIMIENTO ACADÉMICO** | | | |
| **Título del**  **ofrecimiento** |  | | **CIP Code** |
| **Modalidad:**  Presencial  A Distancia  Acelerado  Weekend College  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Término Académico:**  Semestre  Trimestre  Cuatrimestre  Bimestre  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Cantidad de Semanas: | | | |

|  |
| --- |
| 1. **DISEÑO DEL OFRECIMIENTO ACADÉMICO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Diseño Curricular** | **Cantidad de Créditos**  **Unidad de Equivalencia Horas/Crédito por término**  **1Crédito = \_\_\_\_\_\_\_ horas lectivas**  **1Crédito = \_\_\_\_\_\_\_ laboratorio**  **1Crédito = \_\_\_\_\_\_\_ horas de práctica** |
| Educación General |  |
| Cursos Medulares | Indicar si el ofrecimiento académico responde a una Ocupación o Profesión Reglamentada por Ley en Puerto Rico  **❒ SI ❒ NO**  De ser afirmativo, la institución certifica que los egresados cumplen con los requisitos establecidos para ser elegibles para admisión a los exámenes de reválida de la ocupación o profesión. |
| Concentración/Especialidad |  |
| Electivas |  |
| Otro (Especifique):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Total |  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DEL OFRECIMIENTO ACADÉMICO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Secuencia curricular del ofrecimiento** | **ANEJO 12** |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS DE ADMISIÓN**   (a la institución y al ofrecimiento académico) |
| Nota: indique los cursos que sean prerrequisitos para admisión al ofrecimiento académico |

|  |
| --- |
| 1. **REQUISITOS DE GRADUACIÓN**   (a la institución y al ofrecimiento académico) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Manual de tesis o disertación (si aplica)** | **ANEJO 13** |
| **Guía para exámenes comprensivos, portafolios u otro requisito de graduación (si aplica)** | **ANEJO 14** |

|  |
| --- |
| 1. **ALINEACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL OFRECIMIENTO ACADÉMICO** |

Incluya los objetivos del ofrecimiento académico y el enunciado del perfil del egresado que corresponda. El perfil del egresado tiene que incluir las destrezas, conocimientos y actitudes que adquirirá el estudiante. En las últimas dos columnas indique los códigos y los cursos que propenden al logro del perfil que pretende desarrollar el ofrecimiento académico en sus egresados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS DEL OFRECIMIENTO ACADÉMICO** | **PERFIL DEL EGRESADO** | **CURSO(S)** | |
| **Código** | **Título del curso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CURSOS DEL OFRECIMIENTO ACADÉMICO** | | | | | |
| **CÓDIGO Y NÚM.** | **TÍTULO** | **HORAS CRÉDITO** | **HORAS LECTIVAS** | **HORAS DE LABORATORIO O PRÁCTICA** | **NOMBRE DEL PROFESOR/ES QUE OFRECERÁ EL CURSO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL:** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prontuarios de todos los cursos de los ofrecimientos académicos sometidos** | **ANEJO 15** |
| **Para el ofrecimiento de programas en línea:** |  |
| * **Módulos para cada uno de los cursos que se propone ofrecer en el primer término** | **ANEJO 16** |
| * **Código para acceso a módulos que se propone ofrecer en el primer término (dirección electrónica, usuarioy contraseña): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| * **Plan para el desarrollo de los módulos restantes** | **ANEJO 17** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Si el ofrecimiento requiere práctica, incluya:** | |
| * **Manual de Práctica** | **ANEJO 18** |
| * **Lista de Centros de Práctica** | **ANEJO 19** |
| * **Copia de las cartas de compromiso o contratos con los centros de práctica** | **ANEJO 20** |

**Nota:** Si someten más de un ofrecimiento académico, identificar los Anejos con el Núm. y Letra (p.ej., Anejo 15-A, 15‑B, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Políticas institucionales | | |
| Progreso académico de los estudiantes aplicable a los distintos niveles académicos | | **ANEJO 21** |
| Convalidación, traslado y transferencia de cursos y créditos que incluya la política institucional respecto a la convalidación entre los niveles postsecundarios no universitarios y universitarios | | **ANEJO 22** |
| Continuidad en el ofrecimiento de cursos de acuerdo con la secuencia curricular y en el tiempo establecido para que el estudiante complete el programa | | **ANEJO 23** |
| Continuidad en el ofrecimiento de cursos a estudiantes matriculados en programas académicos que la institución se propone cerrar o poner en moratoria | | **ANEJO 24** |
| Protección de participantes en investigación | | **ANEJO 25** |
| Descripción de los sistemas tecnológicos relacionados con los cursos y recursos disponibles para apoyarlos | | **ANEJO 26** |

**EXPERIENCIA Y CREDENCIALES ACADÉMICAS Y**

**LA EXPERIENCIA PROFESIONAL DE LA FACULTAD**

Favor de incluir todos los grados oficialmente otorgados y la institución que otorgó cada uno.

Certifico que la institución ha verificado la validez y equivalencia de los grados académicos obtenidos por los miembros de facultad, especialmente aquellos grados de instituciones de educación superior extranjeras.

Certifico que la facultad incluida en esta solicitud ha expresado disponibilidad para dictar cursos en los ofrecimientos académicos aquí incluidos, una vez aprobados por el Consejo.

Certifico que los miembros de facultad, incluida en esta solicitud, que enseñarán en ofrecimientos académicos que responden a profesiones reglamentadas por ley en Puerto Rico, cumplen con los requisitos profesionales establecidos en dicha reglamentación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Credenciales académicas, profesionales y experiencia de la facultad de cada ofrecimiento académico (Añada cuantas líneas sean necesarias) | | | | | | | | |
| Apellidos y Nombre | | Grado más alto obtenido | siglas del grado | concentración o especialidad | Institución donde obtuvo el grado | Año | Carga  Académica | Años de Experiencia docente |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |

Nota: Incluir Hoja de Información de Facultad para cada uno. **ANEJO 27**

|  |
| --- |
| Justificación de la contratación de los profesores bajo condiciones de mérito excepcional y difícil reclutamiento. (si aplica). Indique nombre del profesor y cursos que ofrecerá |
|  |

|  |
| --- |
| Descripción de la implantación de la política y el plan para el desarrollo profesional de la facultad por Departamento |
|  |

|  |
| --- |
| Descripción de los mecanismos establecidos por la institución para evidenciar la validez y la equivalencia de los grados académicos obtenidos por la facultad, especialmente los de instituciones de educación superior extranjeras. |
|  |

**RECURSOS DE INFORMACIÓN**

|  |
| --- |
| Metas y Objetivos del Centro de Información |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personal Administrativo, Técnico y Profesional (Añada cuantas líneas sean necesarias) | | | |
| Apellidos y Nombre | Grado académico y Concentración | Institución/Año de Graduación | Puesto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Descripción de los Servicios que ofrece |
|  |

|  |
| --- |
| Descripción del Espacio Físico |
|  |

|  |
| --- |
| Descripción del Programa de Competencias para la Información |
|  |

|  |
| --- |
| Descripción de la Infraestructura Tecnológica para el acceso a la información |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lista de Bases de Datos (complete por unidad) | | |
| Nombre yDescripción de la Base de Datos | Vigencia de la Licencia | Ofrecimiento Académico que apoya |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Política de Acceso a la Información (Indicar dónde aparece publicada) | **ANEJO 28** |
| Política de Servicios Interbibliotecarios (Indicar dónde aparece publicada) | **ANEJO 29** |

**SERVICIOS ESTUDIANTILES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personal (Añada cuantas líneas sean necesarias) | | | | |
| **Apellidos y Nombre** | Grado Académico y Concentración | Institución/Año de Graduación | Tipo y Núm. Licencia  Fecha vigencia | Puesto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **Servicio** | Breve Descripción | Horario | Medio de divulgación |
| --- | --- | --- | --- |
| Admisiones |  |  |  |
| Consejería |  |  |  |
| Servicios de salud |  |  |  |
| Asistencia económica |  |  |  |
| Registraduría |  |  |  |
| Asistencia los estudiantes para atender preguntas y problemas |  |  |  |
| Tutoría y cursos remediales (si aplica) |  |  |  |

| **Servicio** | Breve Descripción | Medio de divulgación |
| --- | --- | --- |
| Actividades extracurriculares |  |  |
| Capacitación en el uso de las tecnologías |  |  |
| Tecnología de apoyo al aprendizaje |  |  |
| Adquisición de los libros, materiales y otros recursos requeridos en los cursos |  |  |
| Orientación de empleo a los graduando |  |  |
| Hospedaje (si aplica) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Normas, políticas o procedimientos institucionales para:** | |
| Proveer acomodo razonable a los estudiantes y para facilitar el acceso de los estudiantes con necesidades especiales a las instalaciones y actividades institucionales | **ANEJO 30** |
| Tramitar querellas de estudiantes y egresados | **ANEJO 31** |
| Uso y divulgación del número de seguro social que cumpla con la Ley Núm. 186 de 1 de septiembre de 2006, según sea enmendada | **ANEJO 32** |
| Medidas de protección a los estudiantes de educación superior activados por las Fuerzas Armadas de EEUU o por la Guardia Nacional, en cumplimiento con la Ley 109 de 2003 | **ANEJO 33** |
| Protección de la confidencialidad y para acceder la información de los expedientes académicos de los estudiantes | **ANEJO 34** |
| Conservación y custodia de las transcripciones de créditos | **ANEJO 35** |
| Sistema de resguardo de expedientes académicos de los estudiantes | **ANEJO 36** |
| Certificación sobre la existencia de un registro de fraternidades, sororidades o asociaciones autorizadas en la Institución.**\*** (Ley Núm. 179, 30/julio/1999) | **ANEJO 37** |

|  |  |
| --- | --- |
| Copia del Formulario para la Expedición de la Transcripción de Créditos de los Estudiantes | **ANEJO 38** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTALACIONES FÍSICAS, EQUIPOS, LABORATORIOS Y SEGURIDAD A LA COMUNIDAD ACADÉMICA** | |
| Certificación de la Adecuación de las Instalaciones Físicas [COMPLETAR FORMULARIO] | ANEJO 39 |
| Certificación de la Adecuación de los Laboratorios [COMPLETAR FORMULARIO] | ANEJO 40 |

|  |
| --- |
| **Descripción general de las instalaciones físicas donde se realizarán los laboratorios y prácticas** |
|  |

|  |
| --- |
| **Descripción y garantías de seguridad de la infraestructura tecnológica y sistemas de apoyo** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lista de los Programados (SOFTWARES) (complete por unidad) | | |
| Nombre yDescripción del Programado | Vigencia de la Licencia | Ofrecimiento Académico que apoya |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Manual o guía para la operación de los laboratorios | **ANEJO 41** |
| Plan de seguridad en los predios de la institución | **ANEJO 42** |
| Plan de mantenimiento y reposición del equipo de laboratorio | **ANEJO 43** |
| Plan para la protección de laboratorios e investigaciones | **ANEJO 44** |
| Planes de contingencia en casos de desastres naturales y otros eventos fortuitos o previsibles | **ANEJO 45** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacidad Financiera y Solvencia Económica** | |
| Estudio de viabilidad económica (no aplica a entidad pública) | **ANEJO 46** |
| Presupuesto detallado que incluya los ingresos por fuentes y detalles de gastos y los supuestos utilizados por la institución para su preparación, por un periodo no menor de tres (3) años que incluya el año en que solicita la licencia | **ANEJO 47** |
| Plan estratégico por un periodo NO menor de tres (3) años que describa el desarrollo que se proyecta para la institución y los ofrecimientos académicos, indicando las partidas presupuestarias para apoyar dicho plan | **ANEJO 48** |
| Evidencia de haber adquirido y mantener un Seguro de Responsabilidad Pública con una compañía aseguradora aprobada por el Comisionado de Seguros de Puerto Rico para cubrir los riesgos de daño corporal a las personas que acuden a sus terrenos, edificios y otras estructuras. La cubierta será no menor de quinientos mil dólares ($500,000.00) por cada caso individual y de un millón de dólares ($1, 000,000.00) por incidente. | **ANEJO 49** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Garantías de Responsabilidad Civil, Publicaciones y otras Expresiones de Divulgación General** | |
| Copia de modelo de anuncios y publicaciones sobre la oferta académica y servicios a los estudiantes | **ANEJO 50** |
| Política de no discriminación en las prácticas de contratación de empleados y de admisión de estudiantes | **ANEJO 51** |
| Información que se provee sobre las ayudas económicas disponibles para los estudiantes | **ANEJO 52** |

|  |  |
| --- | --- |
| OTROS DOCUMENTOS |  |
| Catálogo Institucional | **ANEJO 53** |
| Reglamento de Estudiantes | **ANEJO 54** |
| Manual de Facultad | **ANEJO 55** |
| Certificación de Cubierta de Seguro de Responsabilidad Pública | **ANEJO 56** |

**CERTIFICACIÓN**

Certifico que toda la información y los documentos aquí incluidos, así como los que se sometan durante el proceso de evaluación son veraces, correctos y de conformidad con las disposiciones reglamentarias aplicables.

Reconozco que la información y documentación puede ser constatada y que ofrecer información incorrecta, falsa o engañosa podría implicar incumplimiento con estos estatutos. Tal incumplimiento puede implicar sanciones económicas o consecuencias hacia la licencia de la institución.

Entiendo que la Institución tiene la obligación continua de cumplir con los criterios de evaluación establecidos en la reglamentación vigente del Consejo de Educación de Puerto Rico.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre del Ejecutivo Principal |  | Título del Puesto |
|  |  |  |
| Firma |  | Fecha |