|  |  |
| --- | --- |
| **N°. HOJA** |  |
| **VERSIÓN** | **VH. 1.00** |
| **FECHA** |  |



**FORMATO DE REQUERIMIENTO SISTEMA ACADÉMICO YACHAYHUASI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |  | | |
| **(\*) UNIDAD RESPONSABLE**  **(Alta Dirección, Decanos o Director de Esc. Posgrado)** | |  | | | | | | | | | | |
| **(\*) UNIDAD DEL SOLICITANTE (Nombre de la Dependencia u oficina)** | |  | | | | | | | | | | |
| **(\*) UBICACIÓN**  **(Campus URP, Centro Cultural Ccori Wasi, CESPAR, Admisión)** | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |
| **(\*) DATOS DEL SOLICITANTE** | **(\*) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE** | | | |  | | | | | | | |
| **(\*) DNI** | | | |  | | | | **CELULAR** |  | | |
| **(\*)CONDICIÓN-CARGO** | | | |  | | | | | | | |
| **OFICINA Y/O**  **ÁREA ACADÉMICA** | | | |  | | | | | | | |
| **(\*) CORREO ELECTRÓNICO** | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **CARGA LECTIVA** | | | | | | | | | | | | **MARCAR (X)** |
| **CARGA LECTIVA**  **PRE-MATRÍCULA**  **MARCAR LA FUNCIONALIDAD REQUERIDA** | **CUADRO DE NECESIDADES** | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTE DE FORMATOS**  (FORMATO 1A, FORMATO 1B, FORMATO 2, FORMATO 3,  FORMATO 4, CUADRO DE NECESIDADES) | | | | | | | | | | |  |
| **CREACIÓN DE GRUPOS Y CUPOS** | | | | | | | | | | |  |
| **ASIGNACIÓN DE HORARIOS** | | | | | | | | | | |  |
| **ASIGNACIÓN DE DOCENTE** | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE CARGA LECTIVA**  (DOCENTE CURSO, RESUMEN DE CARGA LECTIVA, GRUPOS Y CUPOS, DOCENTE HORARIO, CURSO GRUPO Y MATRICULADOS, HISTÓRICO POR DOCENTE, DOCENTE RESPONSABLE) | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE CONTROL**  (GRUPOS SIN HORARIO, HORARIOS SIN AULAS, CURSOS SIN DOCENTES) | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE LISTADOS**  (PLANES DE ESTUDIO, EQUIVALENCIA AL PLAN ACTUAL, CURSOS Y HORAS) | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE HORARIOS**  (HORARIOS, GUÍA DE HORARIOS, HORARIO POR AULA,  HORARIO POR DOCENTE, ASISTENCIA DE DOCENTES) | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE CRUCES**  (CRUCE POR DOCENTES, CRUCE POR AULAS, CRUCE DE ALUMNOS) | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **TIEMPO DE ACTIVACIÓN** | **FECHA DE INICIO** | | |  | | | **FECHA DE FIN** | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **CARGA LECTIVA** | | | | | | | | | | | | **MARCAR (X)** |
| **CARGA LECTIVA**  **POS-MATRÍCULA**  **MARCAR LA FUNCIONALIDAD REQUERIDA** | **MODIFICACIÓN DE GRUPOS Y CUPOS** | | | | | | | | | | |  |
| **MODIFICACIÓN DE HORARIOS** | | | | | | | | | | |  |
| **MODIFICACIÓN DE DOCENTES** | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTE DE MODIFICACIÓN DE CARGA** | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE CARGA LECTIVA**  (DOCENTE CURSO, RESUMEN DE CARGA LECTIVA, GRUPOS Y CUPOS, DOCENTE HORARIO, CURSO GRUPO Y MATRICULADOS, HISTÓRICO POR DOCENTE, DOCENTE RESPONSABLE) | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE CONTROL**  (GRUPOS SIN HORARIO, HORARIOS SIN AULAS, CURSOS SIN DOCENTES) | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE LISTADOS**  (PLANES DE ESTUDIO, EQUIVALENCIA AL PLAN ACTUAL, CURSOS Y HORAS) | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE HORARIOS**  (HORARIOS, GUÍA DE HORARIOS, HORARIO POR AULA,  HORARIO POR DOCENTE, ASISTENCIA DE DOCENTES) | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE CRUCES**  (CRUCE POR DOCENTES, CRUCE POR AULAS, CRUCE DE ALUMNOS) | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **TIEMPO DE ACTIVACIÓN** | **FECHA DE INICIO** | |  | | | | | **FECHA DE FIN** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **CARGA NO LECTIVA** | | | | | | | | | | | | **MARCAR (X)** |
| **CARGA NO LECTIVA**  **MARCAR LA FUNCIONALIDAD REQUERIDA** | **CARGA NO LECTIVA** | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTES DE CARGA NO LECTIVA**  (HORAS NO LECTIVA, PACTO COLECTIVO Y HORAS LECTIVAS – UNIDAD RESPONSABLE; RESUMEN DE HORAS LECTIVAS Y HORAS NO LECTIVAS: HORAS NO LECTIVA HISTÓRICA; HORAS NO LECTIVA PACTO COLECTIVO Y HORAS LECTIVAS – UNIDAD RESPONSABLE COMPARATIVO) | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **TIEMPO DE ACTIVACIÓN** | **FECHA DE INICIO** | |  | | | | | **FECHA DE FIN** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **MANTENIMIENTO** | | | | | | | | | | | | **MARCAR (X)** |
| **MANTENIMIENTO**  **MARCAR LA FUNCIONALIDAD REQUERIDA** | **DOCENTES (NUEVOS)** | | | | | | | | | | |  |
| **DOCENTES** | | | | | | | | | | |  |
| **CURSOS** | | | | | | | | | | |  |
| **ASIGNACIÓN MODULAR** | | | | | | | | | | |  |
| **EQUIVALENCIA DE CURSOS AL PLAN CURRICULAR ACTUAL** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **TIEMPO DE ACTIVACIÓN** | **FECHA DE INICIO** | |  | | | | | **FECHA DE FIN** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **OTRAS FUNCIONALIDADES ACADÉMICAS** | | | | | | | | | | | | **MARCAR (X)** |
| **OTRAS FUNCIONALIDADES ACADÉMICAS**  **MARCAR LA FUNCIONALIDAD REQUERIDA** | **CREAR CURSO, AGREGAR DOCENTES Y ALUMNOS PARA CURSO EXTRACURRICULAR** | | | | | | | | | | |  |
| **VISUALIZAR CURSOS, DOCENTES Y ALUMNOS PARA CURSO EXTRACURRICULAR** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **TIEMPO DE ACTIVACIÓN** | **FECHA DE INICIO** | |  | | | | | **FECHA DE FIN** | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
| **GESTIÓN DE NOTAS** | | | | | | | | | | | | **MARCAR (X)** |
| **GESTIÓN DE NOTAS**  **MARCAR LA FUNCIONALIDAD REQUERIDA** | **REPORTE DE NOTAS (IMPRESIÓN DE ACTAS DE NOTAS, ACTAS POR DOCENTE)** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **TIEMPO DE ACTIVACIÓN** | **FECHA DE INICIO** | |  | | | | | **FECHA DE FIN** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **GESTIÓN DE ALUMNOS** | | | | | | | | | | | | **MARCAR (X)** |
| **GESTIÓN DE NOTAS**  **MARCAR LA FUNCIONALIDAD REQUERIDA** | **REPORTE DE RESOLUCIÓN DE EGRESADOS** | | | | | | | | | | |  |
| **REPORTE DE ORDEN DE MÉRITO** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **TIEMPO DE ACTIVACIÓN** | **FECHA DE INICIO** | |  | | | | | **FECHA DE FIN** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | |
| **(\*) DETALLES DE AUTORIZACIÓN** | **NRO. DE PROVEÍDO** | | | | |  | | | | | | |
| **FECHA DEL PROVEÍDO** | | | | |  | | | | | | |
| **FECHA DE APROBACIÓN DEL PERMISO** | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **DESPACHO DEL VICERRECTORADO ACADÉMICO** | | | | | |  | | | | | | |
| **NOTA: En cuanto al rango de activación para permisos, existen rangos de fechas predefinidos** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE** | | | | | | **Vo.Bo. Alta Dirección (Decanos o Directora de Esc. Posgrado)** | | | | | | |
| **(\*) Campos Obligatorios** | | | | | | | | | |  | | |