|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
|  |
|  |
| **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** |  |
| **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** |  |
| **NOTA: Para las funcionalidades autofinanciadas solo requiere del visado de su Director y 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** |  |