**Formato para el Informe de Seguimiento Anual de Acreditaciones ICACIT:**

**Año 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código del documento | Versión | Año | Revisado |
| AC-011 | 1.4 | 2023 | 24/11/2023 |

****

Av. Del Pinar 152 Oficina 707, Santiago de Surco

Lima, Perú

Central: +51-1-7153838

Fax: +51-1-7187131

Email: acreditacion@icacit.org.pe

Página web: [www.icacit.org.pe](http://www.icacit.org.pe)

Tabla de Contenido

[Introducción 3](#_Toc151715401)

[Requerimientos y Preparación 3](#_Toc151715402)

[Envío del Informe de Seguimiento Anual de Acreditaciones 4](#_Toc151715403)

[Plantilla 4](#_Toc151715404)

[ANTECEDENTES DEL PROGRAMA 6](#_Toc151715405)

[ASPECTOS CENTRALES DEL SEGUIMIENTO ANUAL 2024 8](#_Toc151715406)

[1. Acciones Recomendadas en el Seguimiento Anual 2023 8](#_Toc151715407)

[2. Cambios durante el Periodo de Acreditación ICACIT 8](#_Toc151715408)

[3. Mejora Continua del Programa 9](#_Toc151715409)

[Responsable de la Entrega del Informe de Seguimiento de Acreditaciones 2024 11](#_Toc151715410)

# Introducción

La sección 7.7.b. del Manual de Políticas y Procedimientos de Acreditación de ICACIT versión 3.3, vigente para el año 2024, establece que, *“durante el periodo de vigencia de la Acreditación ICACIT del programa, ICACIT realizará un seguimiento anual. Por tanto, cada programa con Acreditación ICACIT debe remitir un Informe Anual a ICACIT hasta el 31 de marzo. En caso el programa incumpla con el envío de su Informe Anual, ICACIT iniciará el procedimiento de Revocación de la Acreditación descrito en la sección 10 de este manual y suspenderá los beneficios de ICACIT. Este procedimiento no es aplicable en el año en que el programa tenga programado un proceso de evaluación.”*.

El Informe de Seguimiento Anual de Acreditaciones ICACIT es el documento que cada programa con Acreditación ICACIT utiliza para informar sobre los cambios que pudieran tener un potencial impacto en el cumplimiento de los criterios, políticas y procedimientos de acreditación de ICACIT aplicables.

El Informe de Seguimiento Anual de Acreditaciones ICACIT es requerido para todos los programas con Acreditación ICACIT vigente.

*Los programas que se encuentren solicitando una evaluación en el año 2024 están exceptuados de presentar este informe.*

# Requerimientos y Preparación

El nombre del programa usado en la carátula del Informe de Seguimiento Anual de Acreditaciones ICACIT **debe** ser el mismo que aparezca en la lista de programas con Acreditación ICACIT disponible en www.icacit.org.pe. Esto permitirá que el programa se encuentre correctamente identificado en los registros de ICACIT y que sus graduados puedan ser correctamente identificados como graduados de un programa con Acreditación ICACIT.

# Envío del Informe de Seguimiento Anual de Acreditaciones

* Plazo: Hasta las 18:00 horas (GMT-5, Hora de Lima) del 31 de marzo de 2024
	+ Un solo archivo en formato PDF
	+ En idioma español
* A través de la plataforma virtual del Sistema de Información del Sistema ICACIT - SISI: <https://www.icacit.org.pe/sisi>

*Los accesos a la plataforma serán proporcionados al Contacto Institucional debidamente registrado ante ICACIT.*

# Plantilla

La plantilla para el Informe de Seguimiento Anual de Acreditaciones ICACIT empieza en la siguiente página.

**Informe de Seguimiento Anual de Acreditaciones**

**ICACIT**

**para el Programa de**

**<Nombre del Programa registrado ante ICACIT>**

**Modalidad: Presencial**

**<Nombre de la Sede o Filial>**

**<Nombre del Campus o Local>**

**de la**

**<Nombre de la Institución Educativa>**

**<Ciudad, Departamento>**

**Marzo de 2024**

**CONFIDENCIAL**

La información proporcionada en este Informe de Seguimiento Anual de Acreditaciones es para el uso confidencial de ICACIT y sus representantes, y no será revelada sin la autorización expresa de la institución educativa.

# ANTECEDENTES DEL PROGRAMA

1. **Información de Contacto**

Incluir el nombre, cargo o puesto de trabajo, número de teléfono (fijo y móvil) y dirección de correo electrónico del Contacto Principal del Programa. Normalmente, el contacto principal es el Director de Programa.

1. **Resumen Ejecutivo del Programa (Completar las secciones resaltadas en celeste)**

Este programa forma parte de la Facultad/Departamento de [nombre de la facultad o departamento], fue creado en el año [año de creación] y tuvo a su primer graduado en [mes y año en que el programa tuvo a su primer graduado].

El programa tiene actualmente [número de planes de estudios vigentes, por ejemplo: dos] planes de estudios: [Para cada plan de estudios precisar: nombre o año del plan, número de cursos obligatorios, número de cursos electivos y número mínimo de créditos para graduarse, por ejemplo: (1) El plan de estudios 2019 que incluye 45 cursos obligatorios, 8 cursos electivos y requiere un mínimo de 220 créditos para graduarse].

* *El programa debe completar y* ***cargar a la Plataforma SISI****: La Tabla 5-1 Plan de Estudios (un solo archivo en el formato Excel proporcionado por ICACIT para el Ciclo de Evaluación 2024) para cada* ***plan de estudios nuevo*** *que haya entrado en vigor en el año 2023.*
1. **Grado Académico**

Proporcionar el nombre del grado académico que se otorga al culminar satisfactoriamente el programa.

* *El programa debe* ***cargar a la Plataforma SISI****: La copia simple de un diploma de grado académico (un solo archivo en formato PDF) emitido en el año 2023.*
1. **Modalidades del Programa**

Indicar todas las modalidades (presencial, semipresencial y a distancia) en las que se ofrece el programa para la sede o filial y campus o local para el que se ha preparado el presente informe.

1. **Reconocimiento para Otorgar Grados Académicos**

Describir en qué consiste el reconocimiento que tiene la institución educativa para otorgar grados académicos, incluyendo el grado académico que se otorga al culminar satisfactoriamente el programa con Acreditación ICACIT vigente.

* *El programa debe* ***cargar a la Plataforma SISI****: Las resoluciones de licenciamiento institucional y los respectivos informes técnicos o anexos (un solo archivo en formato PDF) que incluyan el programa con Acreditación ICACIT vigente, en su modalidad y lugares donde se encuentra acreditado.*
1. **Declaración Pública**

Proporcionar los enlaces URL en los que se encuentra disponible la siguiente información:

* Identificación clara del programa con Acreditación ICACIT para diferenciarlo y distinguirlo de otros programas y otros tipos de acreditación.
* Los Objetivos Educacionales del Programa y los Resultados del Estudiante.
* Cifras sobre el número de estudiantes matriculados y el número de graduados del programa para el periodo 2019 – 2023.
1. **Nombre del Programa en inglés**

Verificar que el nombre del programa en inglés se encuentre correctamente publicado en el siguiente enlace: <https://tryengineering.org/find-a-university/>

En caso sea necesaria alguna corrección, por favor proporcione documentación oficial de sustento.

# ASPECTOS CENTRALES DEL SEGUIMIENTO ANUAL 2024

# Acciones Recomendadas en el Seguimiento Anual 2023

Describir *detalladamente* la implementación de las acciones recomendadas por ICACIT en el Seguimiento Anual 2023.

Si se determinó una acción de ***“Iniciar el Procedimiento de Revocación de la Acreditación del Programa por Causa Justificada”*** como parte del Seguimiento Anual 2023, incluir: **(1)** Un ***análisis de la situación expuesta por ICACIT como causa justificada*** para revocar la acreditación del programa, y **(2)** informar sobre las ***acciones efectivas*** implementadas para demostrar el cumplimiento de los criterios, políticas y procedimientos potencialmente incumplidos por el programa.

# Cambios durante el Periodo de Acreditación ICACIT

Describir *detalladamente* los cambios en el programa que pudieran tener un potencial impacto en el cumplimiento de los criterios, políticas y procedimientos de acreditación de ICACIT aplicables.

Estos cambios incluyen, pero no se limitan a:

* Cambios relacionados con las políticas de ICACIT:

(1) Nombre del Programa

(2) Métodos o lugares de instrucción del programa *(cambio de modalidad y cambio de sede, filial, campus o local)*

(3) Decisión de no continuar con la Acreditación ICACIT

(4) Decisión de cesar el programa *(cierre del programa o cierre de sede, filial, campus o local)*

* Cambios relacionados con los criterios de acreditación de ICACIT:

(1) Estudiantes

(2) Objetivos Educacionales del Programa y Seguimiento a Graduados

(3) Atributos del Graduado

(4) Mejora Continua

(5) Plan de Estudios

(6) Cuerpo de Profesores

(7) Instalaciones

(8) Apoyo Institucional

(9) Criterios del Programa

(10) Investigación y Responsabilidad Social

# Mejora Continua del Programa

1. **Correspondencia entre los Resultados del Estudiante del Programa y los Atributos del Graduado de ICACIT 2024**

Proporcionar una Tabla de Correspondencia (mapeo) entre los ***Resultados del Estudiante del Programa*** y los ***Atributos del Graduado de ICACIT 2024***. En caso se hayan establecido ***“criterios/indicadores de desempeño”*** para los Resultados del Estudiante del Programa, proporcionar la Tabla de Correspondencia con el nivel de detalle de estos “criterios/indicadores de desempeño”.

1. **Resultados de los Procesos de Medición y Evaluación de Resultados del Estudiante**

Para cada uno de los Resultados del Estudiante del Programa proporcionar una ***Tabla de los Niveles de Logro*** considerando los resultados de ***todos*** sus procesos de medición y evaluación ejecutados ***desde su última Evaluación General hasta el año 2023***.

1. **Planes de Mejora Continua**

Completar la **Tabla 4-1** con ***todos*** los Planes de Mejora del Programa establecidos ***desde su última Evaluación General hasta el año 2023***.

Tabla 4-1 Plan de Mejora del Programa

Nombre del Programa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código o identificador asignado por el programa** | **Nombre de la acción de mejora** | **Descripción de la acción de mejora** | **Indicar el Resultado del Estudiante, Objetivo Educacional u otro elemento del programa con el que se encuentre relacionado la acción de mejora** | **Fecha/plazo previsto para su ejecución** | **Recursos necesarios** | **Metas establecidas** | **Responsable** | **Estado de implementación de la acción de mejora (Por ejemplo: Planificado, En Desarrollo, Completado, Postergado, Anulado, etc.)** | **Evaluación del impacto (para las acciones de mejora cuya implementación se haya completado)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Responsable de la Entrega del Informe de Seguimiento de Acreditaciones 2024

Yo, [*Nombre Completo del Decano de la Facultad/Director del Programa/Director de Calidad Institucional o de la Facultad*], al incluir mi firma y sello debajo, confirmo que soy el Responsable de la Entrega del Informe de Seguimiento de Acreditaciones 2024 del programa de *[Nombre del Programa], Modalidad Presencial,* ofrecido en el *[Nombre de la Campus/Local/Sede/Filial]* de *[Nombre de la Institución Educativa]* en la ciudad de *[Nombre de la Ciudad]*.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y Sello Fecha**