|  |  |
| --- | --- |
| **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA** | http://www.sunedu.gob.pe/webapp/sunedu/public/images/logo-sunedu.png |
| **FORMATO DE LICENCIAMIENTO B** | **B7** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **CONDICIÓN I** | Existencia de objetivos académicos; grados y títulos a otorgar y planes de estudio correspondientes. |
| **COMPONENTE I.6** | Plan de Gestión de la Calidad Institucional |
| **INDICADOR 7** | Plan de Gestión de la Calidad/Plan de mejora continua orientado a elevar la calidad de la formación académica. |

|  |
| --- |
| **1. MEDIOS DE VERIFICACIÓN (MV)** |
| * MV1: Plan de Gestión de la Calidad Institucional, aprobado por la autoridad competente de la universidad.
 |

|  |
| --- |
| **2. CONSIDERACIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR** |
| * La universidad debe presentar un Plan de Gestión de la Calidad o un Plan de Mejora Continua, que esté orientado a mejorar la calidad de la formación académica.
* El documento debe estar aprobados por la autoridad competente o el representante legal de la universidad, indicando su última fecha de actualización.
 |

El medio de verificación debe presentarse en la solicitud en físico y en formato digital conforme la siguiente tabla:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DEL MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **NOMBRE DEL MEDIO DE VERIFICACIÓN1** | **UBICACIÓN EN LA SOLICITUD****(indicar folios 2 correspondientes)** |
| MV1 |  |  |

Notas:

1. El nombre del medio de verificación debe ser el mismo de la solicitud en físico y en formato digital.

2. Folios hace referencia al rango de páginas donde se ubica el medio de verificación de la solicitud en físico.

DECLARO BAJO JURAMENTO, LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA, PARA LA REVISIÓN DOCUMENTARIA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICENCIAMIENTO DE ESTA UNIVERSIDAD; CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

|  |
| --- |
| **3. OBSERVACIONES ADICIONALES DE LA UNIVERSIDAD** |
|  |