



**RIEV**

*Por el mejoramiento permanente de la educación*



**IMMACE**



**POSGRADO**

**PROGRAMA INTEGRAL DE POSGRADO EN  
EVALUACIÓN-PLANEACIÓN EDUCATIVA**

**CONVOCATORIA  
MÓDULO MULTIVALENTE EN  
EVALUACIÓN-PLANEACIÓN EDUCATIVA**

Área: Medicina



**UNIVERSIDAD EVANGÉLICA  
DE EL SALVADOR**

**Universidad Evangélica de el Salvador  
3 al 7 de septiembre de 2018  
San Salvador, El Salvador**

---

**DIRIGIDO A:**

- Participantes del Programa Integral de Posgrado en Evaluación-Planeación Educativa y ya hayan cursado el curso introductorio, interesados en reafirmar y/o actualizar sus conocimientos
- Participantes del Programa Integral de Posgrado en Evaluación-Planeación Educativa, que deseen concluir el Núcleo Básico y/o el Núcleo de Especialización
- Funcionarios y personal de programas educativos e instituciones en proceso de acreditación, seguimiento y reacreditación
- Evaluadores de organismos acreditadores.

---

**OBJETIVO:**

Formar recursos humanos en evaluación-planeación que apliquen el Modelo “V”, con sentido ético y crítico, con las competencias complejas conscientes de:

- La definición y delimitación de una disciplina como objeto general de conocimiento
- El manejo, gestión y validación de información sobre las organizaciones universitarias
- El desarrollo de investigación evaluativa de organizaciones universitarias, para la identificación de su problemática
- La capacidad de transformación de su entorno, para el mejoramiento permanente de las organizaciones universitarias.

---

**PERFIL DEL EGRESADO:**

Los egresados del Módulo serán capaces de:

a) Formación

- Practicar los valores fundamentales de la evaluación-planeación educativa para su posterior aplicación en procesos de evaluación externa.

b) Información

- Reconocer los componentes de calidad del Modelo “V”, aplicados al campo de la educación
- Conocer la estrategia del Modelo “V” en la evaluación externa, para la definición y delimitación de la problemática de programas educativos.
- Identificar los procedimientos e instrumentos del Modelo “V” en los procesos de evaluación externa
- Explicar los componentes de un paradigma de calidad para la evaluación externa
- Conocer el estado de la problemática disciplinaria y sus fuentes de la información.

c) Capacitación

- Aplicar los conceptos del Modelo “V” en la solución de problemas sencillos de evaluación-planeación.

---

**REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:**

- Poseer, como mínimo, título de licenciatura o su equivalente en pregrado, en cualquier disciplina o área de conocimiento
- Haber participado en cualquier de los módulos presenciales o virtuales del Programa Integral de Posgrado en Evaluación-Planeación Educativa
- Llenar la solicitud de inscripción
- Pagar la cuota de recuperación del curso

---

**ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE:**

Los principios del modelo educativo del programa Integral de Posgrado son los siguientes:

- Aprender-enseñar evaluación es aprender-enseñar a investigar (investigación educativa)
- Aprender-enseñar evaluación se hacen en escenario reales
- Aprender-enseñar evaluación se hace mediante la hiperponderación diferencial multifactorial

Con base en dichos principios, el Módulo se llevará a cabo en forma de taller, se realizarán actividades teóricas en aula y acompañamiento a las actividades de investigación evaluativa de acreditación en una institución real. Se desarrollará trabajo en equipo e individual, que contará con la orientación de asesores. Como producto final, cada equipo presentará un informe del análisis del programa educativo, objeto del estudio durante el Módulo.

---

**CERTIFICACIÓN DEL CURSO:**

Se entregará constancia de participación al cumplir con lo siguiente:

- Asistir al 100% de las sesiones teóricas y prácticas del Módulo. Las actividades pueden requerir trabajo después del horario de terminación de las sesiones del taller y también es obligatorio
- Asistir a las sesiones en el horario completo
- Cumplir con el 100% de las actividades académicas y trabajos establecidos para el Módulo

---

**CUOTA DE RECUPERACIÓN:**

La cuota de recuperación incluye:

- Los materiales del curso
- Las asesorías personalizadas, virtuales y presenciales
- La participación en todas las actividades teórico-prácticas del Módulo

Cuota de recuperación: U.S. 1200.ºº (mil doscientos dólares) por persona.

La cuota de recuperación deberá cubrirse a más tardar el 27 de agosto de 2018, por la vía siguiente:

Efectuar un depósito a: Red Internacional de Evaluadores S.C. BBVA BANCOMER S.A., Sucursal 0076, Cuenta N° 0164846818, con CLABE Interbancaria: 012180001648468186, Núm. SWIFT y/ o ABBA: BCMRMXMM, y enviar por correo electrónico, copia del comprobante del depósito efectuado detallando el nombre de la institución y el país, así como los datos necesarios para elaborar la factura correspondiente.

## INFORMACIÓN SOBRE HOSPEDAJE:

### HOTEL SEDE

#### Hotel Sede CROWNE PLAZA


	Tipo de habitación	Cantidad	Entrada	Salida	Noches	Tarifa Corporativa Larga Estadía	Total a pagar con impuestos por noche
	Deluxe Sencilla	1	Sábado 1º septiembre	Sábado 8 septiembre	7	\$ 105.00	\$ 867.30

- Ubicación del hotel a 5 minutos de las instalaciones de Universidad Evangélica de El Salvador.
- Servicios de calidad 5 estrellas y junto World Trade Center y Torre y Plaza Futura.
- Para estadías con menos de 7 noches consecutivas, aplica la Tarifa Corporativa de \$ 142 + 18% impuestos
- Para Ocupación Doble sumar \$ 10 a la tarifa neta, más impuestos.

<http://crowneplaza.nezko.com/crowne-plaza-san-salvador/5ad7c5656c878>

### HOTELES ALTERNOS


#### HOLIDAY INN

	Tipo de habitación	Cantidad	Entrada	Salida	Noches	Tarifa Corporativa Larga Estadía	Total a pagar con impuestos
	Deluxe Sencilla	1	Sábado 1º septiembre	Sábado 8 septiembre	7	\$ 95.00	\$ 784.70

- Ubicación del hotel de 10 a 15 minutos de las instalaciones de Universidad Evangélica de El Salvador.
- Servicios de calidad 4 estrellas y ubicado en la misma Zona Santa Elena de la Embajada Americana.
- Para estadías con menos de 7 noches consecutivas, aplica la Tarifa Corporativa de \$ 126 + 18% impuestos
- Para Ocupación Doble sumar \$ 10 a la tarifa neta, más impuestos.

<http://holidayinn.nezko.com/holiday-inn-san-salvador/5ad7cb3b4f384>

## PLAZA HOTEL Y SUITES

	Tipo de habitación	Cantidad	Entrada	Salida	Noches	Tarifa Corporativa	Total a pagar con impuestos Por noche
	Tipo Suite con Sala Sencilla	1	Sábado 1º septiembre	Sábado 8 septiembre	7	\$ 78.00	\$ 644.28

- Ubicación del hotel a 5 minutos de las instalaciones de Universidad Evangélica de El Salvador, dentro de las mismas instalaciones de Crowne Plaza y compartiendo todos los servicios calidad 5 estrellas ( incluye el Desayuno Buffet de más de 50 items en Restaurante El Mirador ).
- Servicios de calidad 5 estrellas y junto World Trade Center y Torre y Plaza Futura.
- Para estadias con menos de 7 noches consecutivas, aplica la Tarifa Corporativa de \$ 96 + 18% impuestos
- Para Ocupación Doble sumar \$ 10 a la tarifa neta, más impuestos.

<http://www.nezko.com/plaza-hotel-and-suites-el-salvador/5ad7c58a710a1>

Para efectuar sus reservas, enviar a los correos [reservascp@agrisal.com](mailto:reservascp@agrisal.com), [reservascp1@agrisal.com](mailto:reservascp1@agrisal.com), [reservashi@agrisal.com](mailto:reservashi@agrisal.com), toda la información de sus huéspedes, fechas de llegada y salida, forma de pago y el respectivo formulario de autorización de cargo a tarjeta de crédito (ANEXO) para Garantía de cada reserva.

---

La solicitud de inscripción se encuentra en la página de la RIEV: [www.riev.org](http://www.riev.org)

---



**SIMMACE**

Sistema Internacional para la Medición,  
Mejoramiento y Aseguramiento de la Calidad  
de la Educación



**IMMACE**

Instituto para la Medición, Mejoramiento y  
Aseguramiento de la Calidad de la Educación



**POSGRADO**

Programa Integral de Posgrado en  
Evaluación-Planeación Educativa

Primera Cerrada de Buenavista N° 1, San Bernabé Ocoatepec, C.P.10300, Delegación Magdalena Contreras, Cd. de México.

Tel: (5255) 54 25 16 47  
Tel/Fax: (5255) 55 85 50 58

[rievsc@gmail.com](mailto:rievsc@gmail.com)

[www.riev.org](http://www.riev.org)

**Información del Tarjeta-Habiente**

Nombre del Tarjeta-Habiente como aparece en la Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_

Tipo:                      Visa       Amex       Diners/CB       Mastercard       Otra:

Tipo de Cuenta:       Individual (Personal)

Corporativo      Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_

Fecha Exp: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax o número alternativo: \_\_\_\_\_

**Información del Huésped o Grupo:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax o número alternativo: \_\_\_\_\_

Numero de confirmación: \_\_\_\_\_

Fecha de llegada: \_\_\_\_\_

Fecha de Salida: \_\_\_\_\_

Relación:                       Familia       Amigo       Negocio / Corporativo       Otro: \_\_\_\_\_

**Cargos autorizados:**

<input type="checkbox"/> Todos los cargos	<input type="checkbox"/> Habitación e impuestos	<input type="checkbox"/> Teléfono (Internacional)	<input type="checkbox"/> Teléfono (Local)	<input type="checkbox"/> Alimentación
<input type="checkbox"/> Room Service	<input type="checkbox"/> Lavandería	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Bar (Alcohol)	<input type="checkbox"/> Minibar
<b>Otro:</b> _____				

I certify that all information is complete and accurate. I hereby authorize **Compañía Hotelera Salvadoreña S.A./CROWNE PLAZA HOTEL / PLAZA HOTEL & SUITES** to collect payment for all charges as indicated in the Rate Information and Approved Charges section of this form by processing a charge to the credit card listed above. I understand that a new form will have to be completed if guest wishes to extend his/her stay. I certify that I am the authorized signer of the credit card listed above.

Nombre del Tarjeta-Habiente: \_\_\_\_\_

**Información del Tarjeta-Habiente**

Nombre del Tarjeta-Habiente como aparece en la Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_

Tipo:                      Visa       Amex       Diners/CB       Mastercard       Otra:

Tipo de Cuenta:       Individual (Personal)

Corporativo      Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_      Fecha Exp: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_      Fax o número alternativo: \_\_\_\_\_

**Información del Huésped o Grupo:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_      Fax o número alternativo: \_\_\_\_\_

Numero de confirmación: \_\_\_\_\_

Fecha de llegada: \_\_\_\_\_      Fecha de Salida: \_\_\_\_\_

Relación:                       Familia       Amigo       Negocio / Corporativo       Otro: \_\_\_\_\_

**Cargos autorizados:**

<input type="checkbox"/> Todos los cargos	<input type="checkbox"/> Habitación e impuestos	<input type="checkbox"/> Teléfono (Internacional)	<input type="checkbox"/> Teléfono (Local)	<input type="checkbox"/> Alimentación
<input type="checkbox"/> Room Service	<input type="checkbox"/> Lavandería	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Bar (Alcohol)	<input type="checkbox"/> Minibar
<b>Otro:</b> _____				

I certify that all information is complete and accurate. I hereby authorize **SINAGRI, S.A. DE C.V. / HOTEL HOLIDAY INN SAN SALVADOR** to collect payment for all charges as indicated in the Rate Information and Approved Charges section of this form by processing a charge to the credit card listed above. I understand that a new form will have to be completed if guest wishes to extend his/her stay. I certify that I am the authorized signer of the credit card listed above.

Nombre del Tarjeta-Habiente:	_____
------------------------------	-------



Credit Card Authorization Form

**Información del Tarjeta-Habiente**

Nombre del Tarjeta-Habiente como aparece en la Tarjeta de Crédito:

Tipo:  Visa  Amex  Diners/CB  Mastercard  Otra:

Tipo de Cuenta:  Individual (Personal)

Corporativo | Nombre de la Compañía:

Número de Tarjeta de Crédito:

Fecha Exp:

Dirección:

Ciudad, País:

Teléfono:

Fax o número alterno:

**Información del Huésped o Grupo:**

Nombre:

Compañía:

Teléfono:

Fax o número alterno:

Numero de confirmación:

Fecha de llegada:

Fecha de Salida:

Relación:

Familia  Amigo  Negocio / Corporativo  Otro:

**Cargos autorizados:**

<input type="checkbox"/> Todos los cargos	<input type="checkbox"/> Habitación e impuestos	<input type="checkbox"/> Teléfono (Internacional)	<input type="checkbox"/> Teléfono (Local)	<input type="checkbox"/> Alimentación
<input type="checkbox"/> Room Service	<input type="checkbox"/> Lavandería	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Bar (Alcohol)	<input type="checkbox"/> Minibar
<b>Otro:</b>				

I certify that all information is complete and accurate. I hereby authorize **Compañía Hotelera Salvadoreña S.A./CROWNE PLAZA HOTEL / PLAZA HOTEL & SUITES** to collect payment for all charges as indicated in the Rate Information and Approved Charges section of this form by processing a charge to the credit card listed above. I understand that a new form will have to be completed if guest wishes to extend his/her stay. I certify that I am the authorized signer of the credit card listed above.

Nombre del Tarjeta-Habiente: