**Visto bueno de la persona encargada del programa de posgrado**

**al diseño curricular de asignatura**

**Fecha de revisión:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**Nombre de la persona encargada del posgrado:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Los abajo firmantes hacen constar que el Elija un elemento. de la asignatura Haga clic o pulse aquí para escribir texto., código Haga clic o pulse aquí para escribir texto., fue revisado en materia de contenidos, estrategia metodológica, propuesta de evaluación de los aprendizajes y referencias bibliográficas.

Por tanto, se da visto bueno para que continúe el proceso de aprobación correspondiente.

|  |
| --- |
| **Persona encargada del programa de posgrado** |
| Nombre completo:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  Firma: |