|  |  |
| --- | --- |
| **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA** | http://www.sunedu.gob.pe/webapp/sunedu/public/images/logo-sunedu.png |
| **FORMATO DE LICENCIAMIENTO B** | **B45** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD**  | UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | Dr. HOMERO ANGO AGUILAR. |
| **CONDICIÓN VI** | Verificación de los servicios educacionales complementarios básicos (servicio médico, social, psicopedagógico, deportivo, entre otros). |
| **COMPONENTE VI.3** | Servicios psicopedagógicos. |
| **INDICADOR 45** | Existencia de servicios psicopedagógicos disponible para todos los estudiantes. |

|  |
| --- |
| **1. MEDIO DE VERIFICACIÓN (MV)** |
| * MV1: Documento que acredite el presupuesto destinado a la prestación del servicio; y/o
* MV2: Contrato o convenio para la prestación del servicio a través de terceros.
 |

|  |
| --- |
| **2. CONSIDERACIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR** |
| La universidad debe presentar evidencia de la existencia de servicios psicopedagógicos.El servicio debe estar disponible en todas sus filiales.El servicio debe estar disponible para todos los estudiantes. MV1* El presupuesto del servicio debe incluir todas las filiales de la universidad. El documento debe estar aprobado por la autoridad competente o representante legal de la universidad, indicando su última fecha de actualización.

MV2* Los contratos y convenios deben precisar la razón social y/o RUC de la universidad.
 |

El MV1 debe presentarse en la solicitud en físico y en formato digital conforme las siguientes tablas, según corresponda:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DEL MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **NOMBRE DEL MEDIO DE VERIFICACIÓN1** | **UBICACIÓN EN LA SOLICITUD****(indicar folios 2 correspondientes)** |
| MV1 | RESOLUCIÓN DE ASAMBLEA UNIVERSITARIA, QUE CREA EL ÁREA PSICOPEDAGÓGICO. [(VINCULO MV)](../MEDIOS%20DE%20VERIFICACI%C3%93N/CONDICI%C3%93N%20VI/Indicador%2045/MV1.%20RESOLUCI%C3%93N%20DE%20ASAMBLEA%20UNIVERSITARIA.PDF) |  |

Notas:

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

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

El MV2 debe presentarse en la solicitud en físico y en formato digital conforme las siguientes tablas, según corresponda por filial:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO(S) DE FILIAL(ES) 1** | **CÓDIGO DEL MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **NOMBRE DEL MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **UBICACIÓN EN LA SOLICITUD(indicar folios correspondientes)** |
| SL03 | MV2 | CONTRATO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS 001-2017. [(VINCULO MV)](../MEDIOS%20DE%20VERIFICACI%C3%93N/CONDICI%C3%93N%20VI/Indicador%2045/MV2.%20CONTRATO%20DE%20LOCACI%C3%93N%20DE%20SERVICIOS%20001-2017.PDF) |  |
| SL03 | MV2 | CONTRATO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS 002-2017. [(VINCULO MV)](../MEDIOS%20DE%20VERIFICACI%C3%93N/CONDICI%C3%93N%20VI/Indicador%2045/MV2.%20CONTRATO%20DE%20LOCACI%C3%93N%20DE%20SERVICIOS%20002-2017.pdf) |  |
| SL03 | MV2 | CONTRATO DE LOCACIÓN DE SERVICIOS 003-2017. [(VINCULO MV)](../MEDIOS%20DE%20VERIFICACI%C3%93N/CONDICI%C3%93N%20VI/Indicador%2045/MV2.%20CONTRATO%20DE%20LOCACI%C3%93N%20DE%20SERVICIOS%20003-2017.pdf) |  |

Notas:

**1**los códigos(s) de filial(es) según formato de licenciamiento A2, son, por ejemplo: F01

Agregar las filas en función al número de filiales de la universidad.

|  |
| --- |
| **3. OBSERVACIONES ADICIONALES** |
| El área donde funciona el Servicio Psicopedagógico es una dependencia adscrita a la Oficina General de Bienestar Universitario y se encuentra ubicada en el local SL03, el mismo que brinda los servicios pertinentes en todos los locales, filiales y estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.Su implementación se está realizando a través del Plan de Uso de Recursos PUR-2017. |

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.