**FORMATO DE ANEXO N°9: ACTIVIDADES CURRICULARES**

PROGRAMAS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del programa |  |
| Nombre de la institución |  |
| Año del proceso de acreditación |  |

Describa en el siguiente formato todas las actividades de la estructura curricular (Incluya N/A en los campos que no aplique). Resguardar la consistencia con lo declarado en la tabla 2.5 de la Ficha de Datos.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre asignatura, seminario o rotación |  |
| Descripción |  |
| Objetivos |  |
| Contenidos |  |
| Modalidad de evaluación |  |
| Resultados de aprendizajes esperados |  |
| Bibliografía | Básica: |
| Recomendada: |