



**REGISTRO DEL PLAN DE ACCIÓN**  
Estrategias y acciones que propone el PA para dar atención a las recomendaciones

Nombre de la IES: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Unidad Académica: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Programa Académico: \_\_\_\_\_  
 Responsable del Programa Académico: \_\_\_\_\_  
 Fecha de entrega del dictamen de acreditación \_\_\_\_\_  
 Modalidad de la evaluación realizada para la acreditación:  
 Presencial (    ) Virtual (    ) Híbrida (    )  
 Período de tiempo asignado por el COMAEF para efectuar visita de seguimiento: \_\_\_\_\_  
 Número total de recomendaciones enviadas: \_\_\_\_\_  
 Evaluador Líder que realizó la evaluación \_\_\_\_\_  
 Fecha final compromiso para atender todas las recomendaciones por el PA: \_\_\_\_\_

PLAN DE ACCIÓN PARA ATENCIÓN DE RECOMENDACIONES	
<b>Categoría/Indicador</b>	
<b>Recomendación</b>	
<b>Estrategia (s) para atender la recomendación</b>	
<b>Acciones y áreas responsables de efectuarlas</b>	
<b>Fecha compromiso</b>	
<b>Observaciones</b>	
<b>Categoría/Indicador</b>	
<b>Recomendación</b>	
<b>Estrategia (s) para atender la recomendación</b>	
<b>Acciones y áreas responsables de efectuarlas</b>	
<b>Fecha compromiso</b>	
<b>Observaciones</b>	
<b>Categoría/Indicador</b>	
<b>Recomendación</b>	



**REGISTRO DEL PLAN DE ACCIÓN**  
Estrategias y acciones que propone el PA para dar atención a las recomendaciones

<b>Estrategia (s) para atender la recomendación</b>	
<b>Acciones y áreas responsables de efectuarlas</b>	
<b>Fecha compromiso</b>	
<b>Observaciones</b>	
...	

Nombre y firma del responsable de la Unidad Académica:

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del responsable del Programa Académico:

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del emisor del presente plan de acción:

\_\_\_\_\_

Fecha de entrega del Plan de Acción: \_\_\_\_\_