



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

Actualizado a Junio 2018

Sede Ejecutiva: Av. El Polo N° 670 Oficina B-404, Surco, Lima - Perú



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

Gracias por su interés en pertenecer a la red del Consejo Latinoamericano de Escuelas de Administración – CLADEA. Por favor, descargar y remitir la siguiente información a: info@cladea.org

- Formulario completo de afiliación y firmado por el representante de la institución.
- Carta formal de la institución, expresando el interés en formar parte de CLADEA.

Una vez recibida la información, la institución será contactada informándole del status de su solicitud y del costo de membresía.

Atentamente,

*Sede Ejecutiva de CLADEA
Av. El Polo 670 Oficina B-404, Surco,
Lima 33 Perú
Teléfono: +511 4361346 / +511 4363926*



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

INFORMACIÓN GENERAL

1. INDICAR SI LA INSTITUCIÓN ES:

- Universidad Asociación
- Escuela de Negocios Empresa
- Fundación
- Otro (Especifique): _____

2. INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

Nombre de la institución: _____

Facultad: _____

Dirección: _____

Código postal: _____ País: _____

Página web: _____

Número de teléfono: _____

3. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE ANTE CLADEA

Nombre: _____

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

4. PERSONA DE CONTACTO PARA INFORMACIÓN DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS – FACTURACIÓN

Nombre: _____

Cargo: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

5. PERSONA DE CONTACTO PARA ENVÍO DE COMUNICACIONES DE PRENSA

Nombre: _____

Cargo: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

6. SOBRE LA INSTITUCIÓN

Misión estratégica de la institución:

Visión estratégica de la institución:

7. INDIQUE BREVEMENTE LAS RAZONES INSTITUCIONALES POR LAS CUALES CREE USTED QUE SERÍA BENEFICIOSA SU INCORPORACIÓN COMO MIEMBRO DE CLADEA, ACORDE CON LA VISIÓN Y MISIÓN DE LA INSTITUCIÓN



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

8. ESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN. ADJUNTAR IMAGEN (Organigrama)



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

9. MENCIONAR ACREDITACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES, ACUERDOS DE COOPERACIÓN ACADÉMICA INTERNACIONAL

10. CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS DE LA INSTITUCIÓN



PROGRAMAS DE DOCTORADO

11. INDICAR SI OFRECE PROGRAMAS DE DOCTORADO

Si No

12. PROGRAMA DE DOCTORADO 01

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____

** Para agregar más, ver anexo 1*

PROGRAMAS DE MAESTRÍA

13. INDICAR SI OFRECE PROGRAMA DE MBA

Si No

14. PROGRAMA DE MBA 01

Área: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____

** Para agregar más, ver anexo 1*

15. INDICAR SI OFRECE MAESTRÍAS FUNCIONALES

Si No



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

16. PROGRAMA DE MAESTRÍA FUNCIONAL 01

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____

** Para agregar más, ver anexo 1*

17. OTROS ASPECTOS QUE DESEE RESALTAR

18. SOBRE LA FACULTAD DE MAESTRÍA

Indique lo siguiente:

Número de profesores a tiempo completo: _____

Número de profesores a tiempo Parcial: _____

Número de profesores con Ph. D: _____

Número de profesores con M.B.A. o M.A: _____

PROGRAMAS DE PREGRADO / UNDERGRADUATE

19. INDICAR SI OFRECE PROGRAMAS DE PREGRADO

Si

No

20. PROGRAMA DE PREGRADO 01

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

Total de participantes actuales: _____

** Para agregar más, ver anexo 1*

21. OTROS ASPECTOS QUE DESEE RESALTAR

22. SOBRE LA FACULTAD DE PREGRADO

Total de participantes actuales en el programa: _____

Total de profesores: _____

Número de profesores a tiempo completo: _____

Número de profesores a tiempo parcial: _____

Número de profesores con Ph. D: _____

Número de profesores con M.B.A. o M.A: _____

Número de profesores con título universitario: _____

PROGRAMAS DE EXTENSIÓN

23. NOMBRES DE LOS PROGRAMAS, SEMINARIOS O CURSOS Y OTROS ASPECTOS QUE CONSIDERE IMPORTANTE

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____



ÁREAS DE INVESTIGACIÓN

24. PRINCIPALES INVESTIGACIONES EN PROCESO (EN LA FACULTAD QUE APLICA)

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

25. RESULTADOS DE INVESTIGACIONES EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (INDICAR CANTIDAD)

Libros en editorial de impacto: _____

Capítulos de libro: _____

Artículos de libro: _____

Artículos en revistas de impacto: _____

Manuales: _____

26. ¿HA RECIBIDO RECURSOS EXTERNOS, NACIONAL Y/O DEL EXTRANJERO, PARA FINANCIAR INVESTIGACIONES?

En lo posible comentar:

27. ACTIVIDADES DE VINCULACIÓN CON EL SECTOR PRIVADO, PÚBLICO Y/O SOCIAL

Extensión y consultoría

Centro de planeación de carrera

Centro de relaciones con egresados



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

28. PUBLICACIONES ACADÉMICAS Y OTRAS (TÍTULOS Y PERIODICIDAD DE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS)

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____

SOBRE LOS PRINCIPIOS PARA UNA EDUCACIÓN RESPONSABLE EN GESTIÓN

29. ¿ES SU INSTITUCIÓN SIGNATARIA DE LOS PRINCIPIOS PARA UNA EDUCACIÓN RESPONSABLE EN GESTIÓN (PRME) PROMOVIDOS POR NACIONES UNIDAS?

- Si No

30. ¿DESDE QUÉ AÑO?

Fecha:

DD/MM/AAAA

31. ¿QUÉ REPRESENTA ESTE COMPROMISO PARA SU INSTITUCIÓN?

32. ¿QUÉ RESULTADOS POSITIVOS HA OBTENIDO CON SU APLICACIÓN HASTA LA FECHA?



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

33. EL QUE SUSCRIBE CERTIFICA LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE CUESTIONARIO

Nombre: _____

Firma:

Fecha:

DD/MM/AAAA

Para ser llenado por la Sede Ejecutiva de CLADEA:

- **CATEGORÍA DE MIEMBRO**

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Titular | <input type="radio"/> Observador |
| <input type="radio"/> Asociado | <input type="radio"/> Institucional |



ANEXO 1 - ADICIONALES

PROGRAMAS DE DOCTORADO

PROGRAMA DE DOCTORADO 02

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____

PROGRAMA DE DOCTORADO 03

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____

PROGRAMA DE DOCTORADO 04

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____

PROGRAMA DE DOCTORADO 05

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

PROGRAMA DE DOCTORADO 06

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____

PROGRAMAS DE MAESTRIAS

PROGRAMA DE MBA 02

Área: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____

PROGRAMA DE MBA 03

Área: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

PROGRAMA DE MBA 04

Área: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____

PROGRAMA DE MBA 05

Área: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____

PROGRAMA DE MAESTRÍA FUNCIONAL 02

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

PROGRAMA DE MAESTRÍA FUNCIONAL 03

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____

PROGRAMA DE MAESTRÍA FUNCIONAL 04

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____

PROGRAMA DE MAESTRÍA FUNCIONAL 05

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

PROGRAMA DE MAESTRÍA FUNCIONAL 06

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Duración del programa: _____

Estudiantes a tiempo completo: _____

Estudiantes a tiempo parcial: _____

Costo del programa: _____

PROGRAMAS DE PREGRADO / UNDERGRADUATE

PROGRAMA DE PREGRADO 02

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____

PROGRAMA DE PREGRADO 03

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____

PROGRAMA DE PREGRADO 04

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____



FORMATO DE AFILIACIÓN A CLADEA

Total de participantes actuales: _____

PROGRAMA DE PREGRADO 05

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____

PROGRAMA DE PREGRADO 06

Área de especialización: _____

Fecha de creación: _____

Grado que otorgan: _____

Total de participantes actuales: _____

Para verificar la información contenida de este formato de afiliación, hacer click en el siguiente botón:

