

## ACUERDO INSTITUCIONAL

Como parte del requerimiento para obtener la Acreditación por la Red Latinoamericana de Cooperación Universitaria, la ..... acuerda lo siguiente: (nombre de la institución)

- 1) La institución asume el compromiso de adoptar y promover los valores y objetivos establecidos por la Asamblea General de la RLCU.
- 2) La institución certifica que posee el reconocimiento formal por la autoridad gubernamental de su país de todos los programas que ofrece, y los grados académicos o títulos profesionales equivalentes que otorga. La institución se compromete, asimismo, a presentar ante la Comisión Ejecutiva de Acreditación la documentación correspondiente cuando le sea requerida.
- 3) La institución certifica que realiza las funciones de docencia, investigación, difusión, o extensión de la cultura e imparte al menos tres programas académicos formales de educación superior, equivalentes a los que la UNESCO reconoce como de educación terciaria en los niveles de Licenciado o Título Profesional equivalente o de Postgrado.
- 4) La institución certifica que tiene egresados que han obtenido el grado académico o título profesional equivalente en alguno de los programas académicos que ofrece y que se encuentra vigente.
- 5) La institución se compromete a realizar las acciones necesarias que le permitan cumplir con los Criterios de Evaluación Institucional establecidos y aprobados por la Asamblea General de la Red Latinoamericana de Cooperación Universitaria (RLCU). De la misma manera, la institución se compromete a realizar las acciones necesarias que le permitan cumplir con los criterios que en el futuro apruebe la Asamblea General de la RLCU.
- 6) La institución entiende y está de acuerdo que el Consejo de Acreditación pueda dar a conocer a cualquier agencia educativa o al público que lo solicite, el estado de su afiliación con la RLCU.
- 7) La institución se compromete a presentar ante la Comisión Ejecutiva de Acreditación, cualquier información que le sea requerida para efectos de evaluación y acreditación.

\_\_\_\_\_  
(Nombre del firmante y cargo)

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_