

Carrera de **Desarrollo Humano**



OBJETO DE LA CARRERA

Formar Tecnólogos en Desarrollo Humano Personal y Social, fundamentados en los **paradigmas de la Psicología Humanística, la Fenomenología, la Filosofía Existencial y la Educación Confluente**, como también en principios holísticos que pretenden encauzar al ser humano hacia su unicidad para que puedan acompañar procesos terapéuticos individuales o grupales que se encausen en una salud emocional equilibrada, dentro de un contexto local y que, por tanto, puedan atender a problemáticas locales de desarrollo humano, mejorando la calidad de vida de la población.



Armonización del título

El CES ha utilizado como referencia la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE)



02	Artes y Humanidades	1	Artes	1	Técnicas audiovisuales y producción para medios de comunicación
				2	Diseño
				3	Artes
				5	Música y artes escénicas
		2	Humanidades	1	Religión y Teología
				2	Historia y arqueología
				3	Filosofía
		3	Idiomas	1	Idiomas
				2	Literatura y lingüística

Campo Amplio

Campo específico

Campo detallado

Registro para Permiso Terapias Alternativas



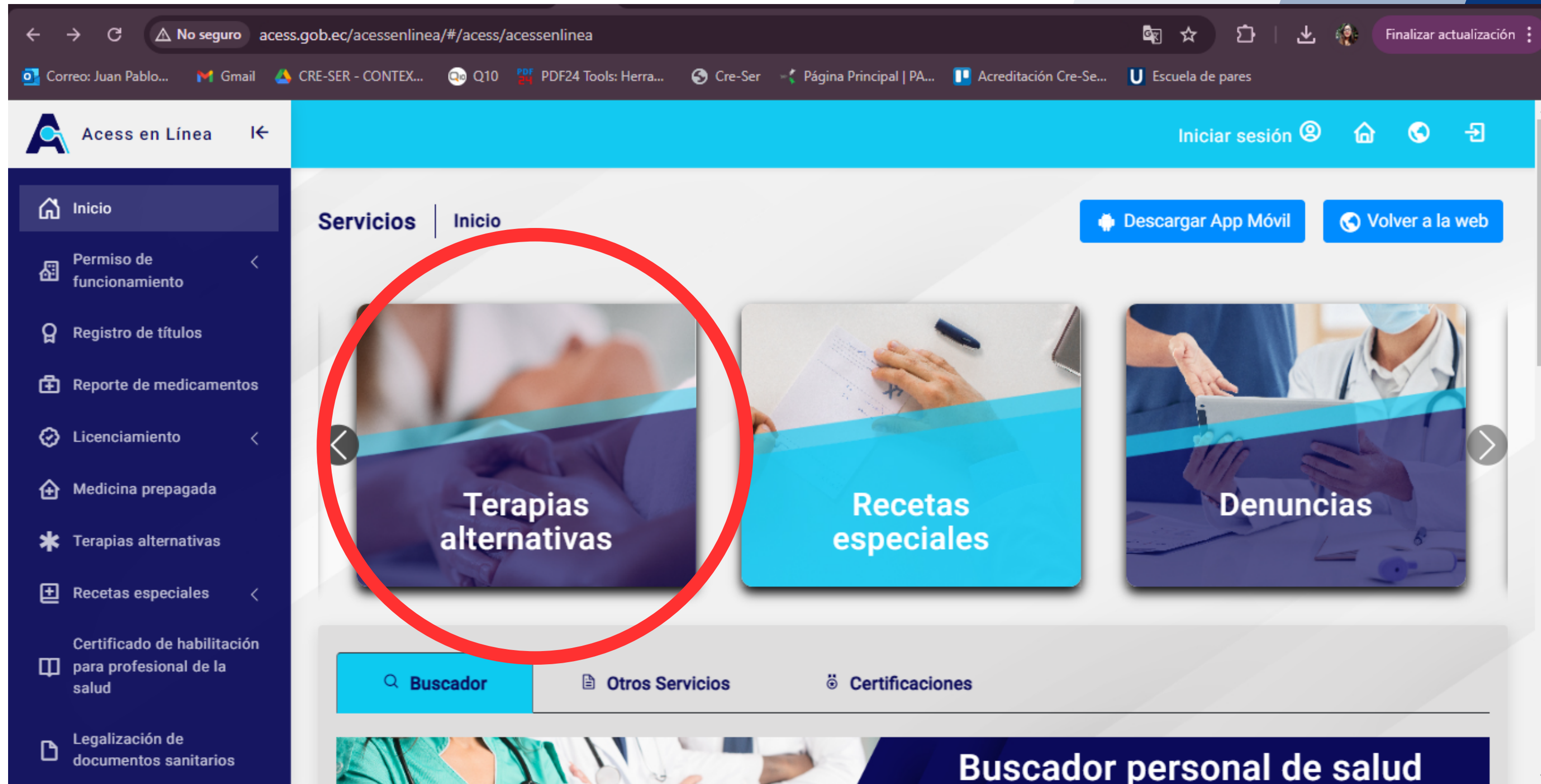
Permiso para Terapias Alternativas

Paso 1

Ingreso a: <http://www.acess.gob.ec/acessenlinea>

Paso 2

Selección en menú:
Terapias Alternativas



Permiso para Terapias Alternativas

Paso 3

Revisar requisitos y pasos para registro

Trámite orientado a otorgar el permiso para el ejercicio de terapias alternativas a los y las terapeutas que posean los requisitos normativos necesarios para ejercer la terapia alternativa.

Los beneficiarios del trámite para la emisión del permiso para el ejercicio de terapias alternativas son:
Terapeutas Alternativos con registro de título en la **SENESCYT** o certificado de haber aprobado el curso en la terapia alternativa respectiva.

The screenshot shows the 'Acess en Línea' website interface. The browser address bar displays 'No seguro' and the URL 'acess.gob.ec/acessenlinea/#/acess/acessenlinea'. The website header includes a navigation bar with 'Acess en Línea' and a 'Finalizar actual...' button. The main content area is titled 'Pasos:' and lists 10 steps for registration. The first step, '1. Ingresa Aquí', is circled in red. The left sidebar contains a menu with various options, including 'Terapias alternativas' which is highlighted.

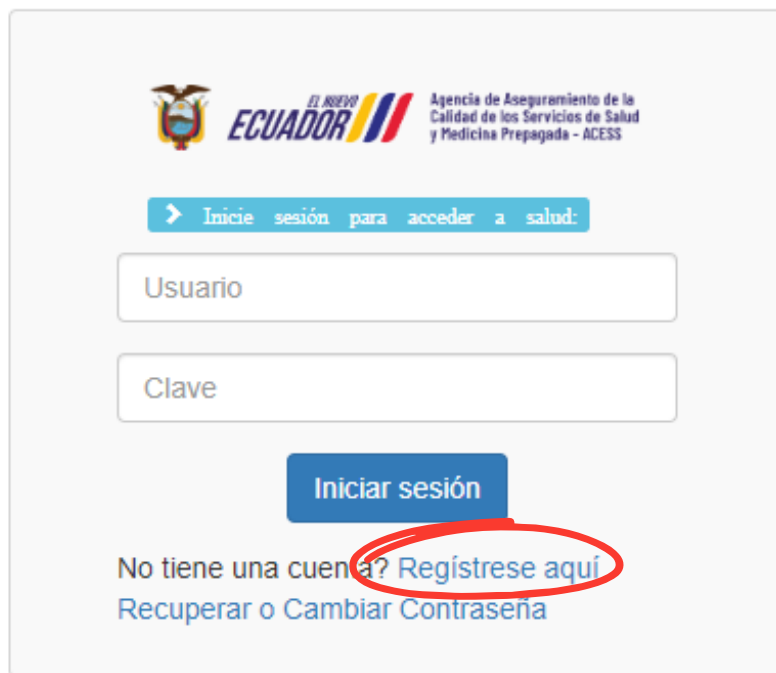
Pasos:

1. Ingresa **Aquí**
2. Crear usuario y contraseña en el aplicativo en línea.
3. Ingresar y guardar la información personal y laboral en el aplicativo en línea.
4. En la sección de Terapias Alternativas, dar click en Crear Solicitud.
5. Escoger la terapia alternativa correspondiente y cargar el certificado emitido por la institución capacitadora.
6. Aceptar términos y condiciones.
7. En la sección Seguimiento, podrá observar que la solicitud se encuentra en estado "Pendiente de pago" y junto al cual, se encontrará un botón "Descargar orden de pago".
8. Realizar el pago en las diferentes entidades bancarias nacionales designadas para el efecto (considerar el valor adicional por transacción) a través de los siguientes medios físicos y digitales: Banco Pacífico y Place to Pay.
9. Una vez realizado el pago, en la sección Seguimiento, podrá observar que la solicitud se encuentra en estado "En proceso", con la observación: "Solicitud receptada debe estar pendiente de esta página web y de su correo electrónico."
10. Leer y estudiar el Acuerdo Ministerial Nro. 00000037 "Normativa para el Ejercicio de Terapias Alternativas" y el Código de Ética, el mismo que deberá descargar, firmar y subir en el mismo aplicativo en línea (formato pdf).

Permiso para Terapias Alternativas

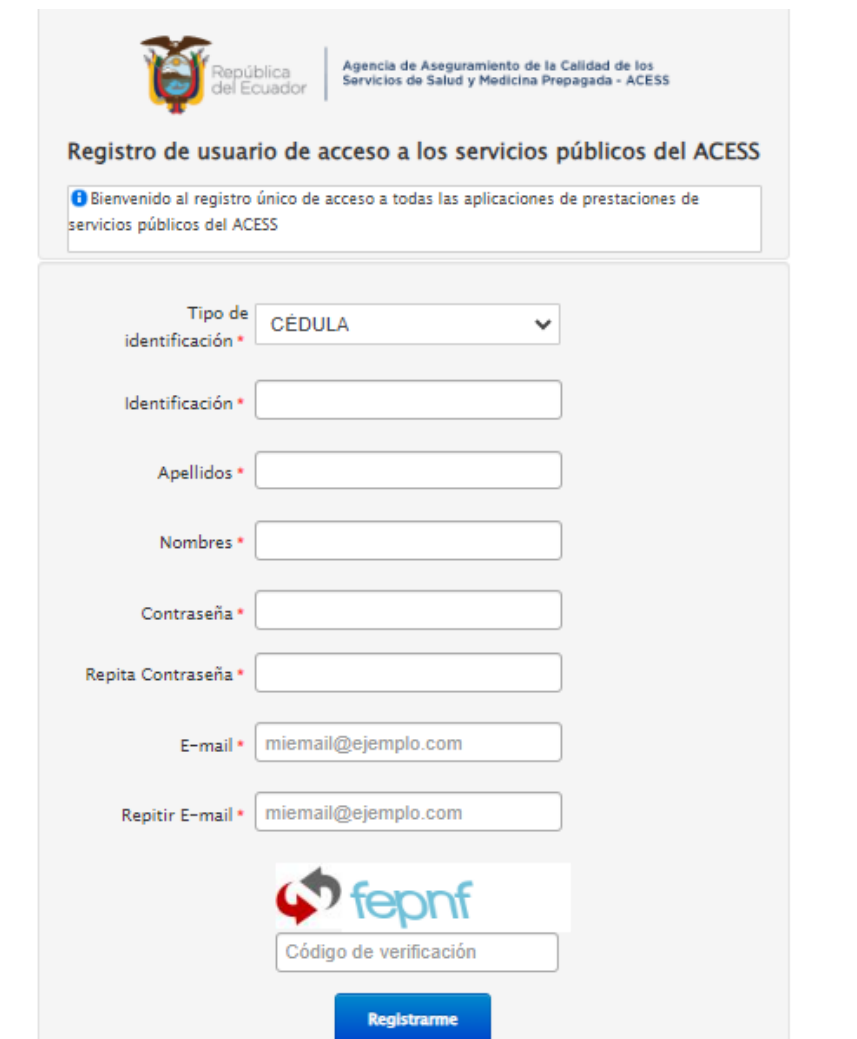
Paso 4

Creación de Usuario - Regístrese aquí



Paso 5

Completa la información



Permiso para Terapias Alternativas

Paso 6

Registro de Datos personales e Información laboral

AGENCIA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y MEDICINA
PREPAGADA – ACCESS

Talento Humano
ALLISON TORRES
Cerrar Sesión

INFORMACIÓN DEL USUARIO

- 1 Datos Personales**
- 2 Información Laboral
- Cambiar contraseña

REGISTRO DE TÍTULO

- 3 Crear Solicitud
- 4 Estado Solicitudes
- 5 Títulos Registrados

CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL PARA EL EXTRANJERO

- 1 Crear Solicitud
- 2 Estado Solicitudes
- 3 Certificados

PAGOS CON TARJETA

- 1 Pagos Pendientes
- 2 Históricos de pagos Place to Pay

TERAPIAS ALTERNATIVAS

- 1 Crear Solicitud
- 2 Seguimiento
- 3 Descargar Certificado

RECURSOS

- Manual de usuario

Información Personal

Datos Personales

Procedencia * NACIONAL ▼ País Nacionalidad * ECUADOR ▼

Tipo de Identificación * CEDULA ▼ Lugar de Nacimiento *

Identificación * Fecha de Nacimiento *

Nombres * Sexo * FEMENINO ▼

Apellidos * Estado Civil * . . ▼

Datos de Contacto Personal

Teléfono (Ejm: 022999999) Email 2

Celular * Provincia de Residencia * PICHINCHA ▼

Email 1 * Dirección Residencia *

Permiso para Terapias Alternativas

Paso 7

Crear Solicitud para Terapias Alternativas

AGENCIA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y MEDICINA
PREPAGADA – ACCESS

Talento Humano
Cerrar Sesión

2 Información Laboral
Cambiar contraseña

REGISTRO DE TÍTULOS
3 Crear Solicitud
4 Estado Solicitudes
5 Títulos Registrados

CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL PARA EL EXTRANJERO
1 Crear Solicitud
2 Estado Solicitudes
3 Certificados

PAGOS CON TARJETA
1 Pagos Pendientes
2 Históricos de pagos Place to Pay

TERAPIAS ALTERNATIVAS
1 Crear Solicitud
2 Seguimiento
3 Descargar Certificado

RECURSOS
Manual de usuario

Datos Personales

Procedencia: NACIONAL País Nacionalidad: ECUADOR
Tipo de Identificación: CÉDULA Lugar de nacimiento: PICHINCHA/QUITO
Identificación: Fecha Nacimiento: Nombres: Sexo: FEMENINO
Apellidos: Estado Civil:

Información Laboral

Nombre Empresa	Unidad	Sector	Parroquia	Canton	Provincia	Dirección
				DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO	PICHINCHA	

Información Adicional

1 *Por favor, debe adjuntar el certificado de terapia alternativa, en formato PDF y con un tamaño máximo de 2 Megabytes*.

Tipo Solicitud: * --Selecione--
Tipo Terapia: * --Selecione--
Certificado de Terapia: Seleccionar archivo Sin archivos seleccionados
Alternativa: *

Permiso para Terapias Alternativas

Paso 8

Completa la información y adjunta el título

 "Por favor, debe adjuntar el certificado de terapia alternativa, en formato PDF y con un tamaño máximo de 2 Megabytes".

Tipo Solicitud: *

Primera Vez

▼

Tipo Terapia: *

Desarrollo humano, Gestalt y Procesos Creativos

▼

Certificado de
Terapia
Alternativa: *

Seleccionar archivo

Sin archivos seleccionados

Terminos y
Condiciones *

☒ **TERMINOS Y CONDICIONES**
De conformidad, Art. 328 del COIP: La persona que falsifique, destruya o adultere modificando los efectos o sentido de los documentos de relevancia jurídica, será sancionada con pena privativa de libertad de cinco a siete años. Cuando se trate de documentos p

Enviar

Permiso para Terapias Alternativas

Pasos siguientes

- En la sección Seguimiento, podrá observar que la solicitud se encuentra en estado "Pendiente de pago" y junto al cual, se encontrará un botón "Descargar orden de pago".
- Realizar el pago (\$26,11) en las diferentes entidades bancarias nacionales designadas para el efecto (considerar el valor adicional por transacción) a través de los siguientes medios físicos y digitales: Banco Pacífico y Place to Pay.
- Una vez realizado el pago, en la sección Seguimiento, podrá observar que la solicitud se encuentra en estado "En proceso", con la observación: "Solicitud receptada debe estar pendiente de esta página web y de su correo electrónico."
- Leer y estudiar el Acuerdo Ministerial Nro. 00000037 "Normativa para el Ejercicio de Terapias Alternativas" y el Código de Ética, el mismo que deberá descargar, firmar y subir en el mismo aplicativo en línea (formato pdf).
- En la sección Seguimiento, podrá observar que la solicitud se encuentra en estado "Verificación Código de Ética", con la observación: "Solicitud verificación Código de Ética debe estar pendiente de esta página web".
- Rendir y aprobar el test virtual.
- Descargar certificado de aprobación del test virtual y el permiso para el ejercicio de Terapias Alternativas.



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CRE-SER



Teléfono

024755329 - 0983590502



Mail

info@creser.edu.ec



Web

<https://creser.edu.ec/>



Dirección

Pablo del Solar E6-20 y Francisco de Izazaga

