

SOLICITUD DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE CURSOS

PARTE A¹

Unidad: Facultad:
 Departamento: Programa:
 Certificación de autorización del programa por:
 Fecha de solicitud: Fecha de vigencia del curso:
 Título completo en español:
 (Título abreviado a 26 espacios):
 Título completo en inglés:
 (Título abreviado a 26 espacios):
 Materia principal del curso (en clave alfa):
 Nivel del curso (haga una selección):

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Subgraduado						Graduado			

Curso de continuación: Número de créditos:
 Codificación alfanumérica sugerida:
 Tipo de créditos:
 Puede repetirse con créditos: SI (máximo de créditos:) NO

Horas semanales de:

Conferencia	Laboratorio	Tutorías
Discusión	Taller	Investigación
Seminario	Internado	Tesis o
Estudio Independiente	Práctica Supervisada	Disertación

Modalidad de educación a distancia (si aplica):

Total de horas a reunirse por periodo lectivo:
 Equivalencia en horas crédito para la tarea del profesor (carga académica) ²:
 Patrón académico en que se ofrece el curso: Semestre Trimestre Cuatrimestre Año Otro

¹ Copia de esta sección será remitida a la unidad de origen del curso después de procesada la solicitud en la Vicepresidencia para Asuntos Académicos e Investigación en la Administración Central.

² Según establecido por la Junta Universitaria en la Certificación Núm. 8, 1986-87.

Secuencia Curricular (C = Cuatrimestre; T = Trimestre; S = Semestre) ³

Periodo: S1 S2 S3 T1 T2 T3 C1 C2 C3 C4 Verano

Año: 1^{ro} 2^{do} 3^{er} 4^{to} 5^{to} Otro (especifique:)

Tipo de curso: Requisito Electivo Educación Continua

Temporero o Experimental (fecha de inactivación:)

Posibilidad de equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema): SI NO

Cursos:

Unidad(es) que lo ofrece: RRP RUM RCM UPR-ARECIBO
 UPR-AGUADILLA UPR-BAYAMON UPR-CAROLINA
 UPR-CAYEY UPR-HUMACAO UPR-PONCE
 UPR-UTUADO

Núm. de estudiantes por sección: Mínimo Máximo ¿Conlleva cargos por laboratorios? SI NO

Descripción en español (que no exceda los 1,000 caracteres)⁴

Descripción en inglés (que no exceda los 1,000 caracteres)

³ Orden del curso según programa de estudios autorizados.

⁴ Debe coincidir con la descripción del curso en el Prontuario del mismo.

Cursos prerequisites	Cursos corequisitos

Requisitos especiales para tomar el curso (destrezas, conocimientos, permisos especiales, equipos, materiales, conocimientos del uso de computadoras o programados específicos, otros):

Equipo o instalaciones mínimas requeridas:

Sistemas de calificación ⁵ :	Letra (A, B, C, D o F)	Aprobado (S), No aprobado (NS)
	Aprobado (P), No aprobado (NP)	Aprobado (PS, PN, PB), No aprobado (NO)
	Aprobado (P), Fracasado (F)	Otro (especifique:)

¿Comprende contenido temático de otros cursos?	SI	NO
Especifique:		

¿Se inactivará o eliminará algún curso al crear éste? ⁶	SI	NO
Especifique:		

Aprobación a nivel de la unidad

Director(a) del Departamento:	Fecha:
Decano(a) de la Facultad:	Fecha:
Decano(a) de Estudios Graduados ⁷ :	Fecha:
Decano(a) de Asuntos Académicos:	Fecha:

Para uso de la Vicepresidencia para Asuntos Académicos e Investigación. No Escriba bajo este Renglón.

Codificación:	Fecha de codificación:
Funcionario que procesó la solicitud:	Fecha de envío a unidad:

⁵ Deberá consultarse a la Oficina del Registrador de la unidad para constatar sistemas permitidos.

⁶ El(La) Decano(a) de Asuntos Académicos será responsable de procesar la inactivación o eliminación del mismo y de llevar a cabo los arreglos pertinentes para asegurar que ningún estudiante se vea afectado por esta acción. Además, esta solicitud deberá venir acompañada de la *Solicitud de Inactivación o Eliminación de Cursos*.

⁷ Cuando aplique.