

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN CENTRAL
VICEPRESIDENCIA PARA ASUNTOS ACADÉMICOS E INVESTIGACIÓN**

SOLICITUD DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE CURSOS

PARTE A¹

Unidad: _____ Facultad: _____

Departamento: _____ Programa: _____

Certificación de autorización del programa por: Junta de Síndicos _____ Consejo de Educación Superior _____

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 marca de cotejo):

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

Curso de continuación: _____ Sí _____ No Número de créditos: _____

Codificación alfanumérica sugerida: _____

Tipo de créditos: _____ Fijo _____ Variable

Puede repetirse con crédito: _____ Sí (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

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

Periodo: ___S1 ___S2 ___T1 ___T2 ___T3 ___C1 ___C2 ___C3 ___C4 ___Verano

Año: ___1^{ero} ___2^{ndo} ___3^{ero} ___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):

___Sí ___No

Cursos: _____

Unidad(es) que lo ofrece(n): _____

Número de estudiantes por sección: _____Mínimo _____Máximo

¿Conlleva cargos por laboratorios? ___Sí ___No

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

Descripción en inglés (que no exceda los 1,000 caracteres):⁵ _____

Curso 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: _____

Sistema de calificación:⁶

___Letra (A, B, C, D ó F)

___Aprobado (S), No aprobado (NS)

___Aprobado (p), No aprobado (NP)

___Aprobado (PS, PN, PB), No aprobado (NP)

___Aprobado (P), Fracasado (F)

___Otro (Especifique: _____)

¿Comprende contenido temático de otros cursos?

___Sí ___No

Especifique: _____

¿Se inactivará o eliminará algún curso al crear éste?⁷

_____Sí _____No

Especifique: _____

Aprobación a nivel de la unidad	
Director(a) del Departamento:	Fecha:
Decano(a) de la Facultad:	Fecha:
Decano(a) de Estudios Graduados: ⁸	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:

¹Copia 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.

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

³Orden del curso según programa de estudios autorizados.

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

⁵Debe coincidir con la descripción del curso en el Prontuario del mismo.

⁶Deberá consultarse a la Oficina del Registrador de la unidad para constatar sistemas permitidos.

⁷El 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**.

⁸Cuando aplique.