

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ
DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

1 Unidad: Mayagüez

1 Colegio: Artes y Ciencias

1 Departamento/Programa: Biología

1 Profesor (es) Proponente(s): Facultad Departamento de Biología

2 Fecha de Solicitud: 24 de agosto de 2017

3 Fecha de Vigencia del Curso:

4 Título Completo en Español: BIOLOGIA GENERAL I

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): BIOLOGIA GENERAL I

4 Título Completo en Inglés: GENERAL BIOLOGY I

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): GENERAL BIOLOGY I

6 Materia Principal del Curso (en clave alfa): BIOL

7 Justificación para la Creación del Curso: El propósito de esta creación es ofrecer el curso de Biología General I y el laboratorio por separado. De esta forma, se reduce la cantidad de estudiantes matriculados en el laboratorio por la siguientes razones: 1. Los estudiantes que no aprueben la conferencia pero si aprueben el laboratorio, no tendrán que repetir el laboratorio; 2. Los estudiantes que sólo necesiten tomar la conferencia sin laboratorio no tendrá que matricularlo.

8 Nivel del Curso (marque con una X):

<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Subgraduado					Graduado				

9 Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada:
(S=Semestres V=Verano) Período: X S1 X S2 X V

A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia:

X 1^{ro} 2^{do} 3^{ro} 4^{to} 5^{to} 6^{to} Otro N/A

10 Codificación Alfanumérica: BIOL 3061

11 Cantidad de Créditos: 3

12 Tipo de Curso: X Requisito Electivo División de Educación Continua

13 Tipo de créditos: X Fijo Variable

Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito? Si No

Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir:

14 Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:

 3 Conferencia

 Laboratorio

 Investigación

 Discusión

 Taller

 Tesis o Disertación

 Seminario

 Internado

 Estudio Independiente

 Práctica Supervisada

15 Total de Horas Contacto: 45

16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: 3

17 Descripción del Curso en Español (que no se exceda de 1,000 caracteres):

Introducción a los conceptos, temas y métodos de biología general. Se estudiarán los procesos esenciales para la vida, con énfasis en los procesos que ocurren a nivel celular. Discusión sobre las células, sus componentes celulares y los procesos básicos que estas realizan para su óptimo funcionamiento.

17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres):

Introduction to concepts, topics and methods of general biology. The processes essential to life will be studied, focusing on the processes that occur at the cellular level. Discussion about cells, their cellular components and the basics processes that they perform for optimal functioning.

18 Prerrequisitos*

N/A

18 Correquisitos*

BIOL 3063

***Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta**

19 Requisitos especiales: _____

20 Modalidad en la que el Curso se ofrecerá (Puede marcar más de una opción):

Curso Presencial

Curso Híbrido

Curso a Distancia

21 Cargos por laboratorio: Sí No

22 Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):

Sí No

Cursos: BIOL 3011, BIOL 3031

Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): UPR: Aguadilla, Arecibo, Bayamón, Carolina, Humacao, Ponce, Utuado, Cayey, Río Piedras

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas: N/A

24 Cantidad de Estudiantes por sección: 20 Cupo Mínimo 40 Cupo Máximo

25 Sistema de Calificación:

Letra (A, B, C, D o F)

Aprobado (S), No Aprobado (NS)

Aprobado (P), No Aprobado (NP)

Aprobado (PS: Aprobado Sobresaliente;
PN: Aprobado Bueno), No Aprobado (NP)

Aprobado (P), Fracasado (F)

Otro (Especifique) _____

26 Curso a Inactivar sujeto a la creación del nuevo curso:

No Aplica

Sí; especifique el curso a inactivar: _____

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

27 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Director de Departamento		
28 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA FACULTAD	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Decano de la Facultad		
29 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL SENADO ACADÉMICO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Presidente del Comité de Cursos		

PARA USO DEL DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS

30 Codificación: _____ **Fecha de Codificación**_____

Funcionario que procesó la solicitud: _____ **Fecha de envío al Departamento y Facultad:** _____