Departamento de Biología

Recinto Universitario de Mayagüez

Universidad de Puerto Rico

**Problemas Especiales en Biología**

**Semestre: AGOSTO ENERO Año: Click here to enter text.**

Autorizo a (nombre del estudiante): Click here to enter text. ,

número de identificación: Click here to enter text., a matricularse en el curso:

BIOL 4901 BIOL 4902 BOTA 4995 BOTA 4996

Con un valor de:  1 crédito  2 créditos  3 créditos

Título del proyecto:Click here to enter text.

*Firma del estudiante:* Click here to enter text.

*Teléfono del estudiante:* Click here to enter text.

*Nombre del profesor:* Click here to enter text.

*Firma del profesor:* Click here to enter text.

*Fecha:* Click here to enter text.

*Este curso es por acuerdo, estaré asistiendo al laboratorio en el siguiente horario:*

*Lunes:* Click here to enter text.

*Martes:* Click here to enter text.

*Miércoles:* Click here to enter text.

*Jueves:* Click here to enter text.

*Viernes:* Click here to enter text.

La cantidad de créditos por curso es variable, entre 1 a 3 créditos. El máximo de créditos autorizados a matricular por curso son 3. Es responsabilidad del estudiante no excederse. El exceso de créditos NO será utilizado en su programa académico. Máximo de 6 créditos serán utilizados en electivas profesionales, el exceso serán electivas recomendadas o electivas libres. Las horas para asistir al laboratorio por cantidad de créditos matriculados son: 1 cr. = 3 horas contacto; 2 crs. = 6 horas contacto; 3 crs. = 9 horas contacto.

Codificaciones:

BIOL 4901 Problemas Especiales en Biología. 1-3 créditos; Prerrequisito: 12 créditos en BIOLOGIAS

BIOL 4902 Problemas Especiales en Biología. 1-3 créditos; Prerrequisito: BIOL 4901

BOTA 4995 Problemas Especiales en Botánica. 1-3 créditos; Prerrequisito: 12 créditos en BIOLOGIAS

BOTA 4996 Problemas Especiales en Botánica. 1-3 créditos; Prerrequisito: BOTA 4995

Uso oficial

Matriculado por:Click here to enter text. Fecha: Click here to enter text.

*Firma del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Teléfono del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombre del profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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