

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

SOLICITUD DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE CURSOS

PARTE A

Unidad: RUM Facultad: Arts & Sciences

Departamento: Psychology Programa: _____

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

Fecha de solicitud: May 1st, 2014 Fecha de vigencia del curso: _____

Título completo en español: DISERTACIÓN

(Título abreviado a 26 espacios): DISERTACIÓN

Título completo en inglés: DISSERTATION

(Título abreviado a 26 espacios): DISSERTATION

Materia principal del curso (en clave alfa): PSIC

Nivel del curso (marque con una X):

| | |
|-------------|----------------|
| - - - - - | - - <u>X</u> - |
| 0 1 2 3 4 5 | 6 7 8 9 |
| Subgraduado | Graduado |

Curso de continuación: _____ Sí _____ X No Número de créditos: 3

Codificación alfanumérica sugerida: PSIC 8XXX

Tipo de créditos: X Fijo _____ Variable

Puede repetirse con crédito: X Sí (máximo de créditos 3) _____ 3 No

Horas semanales de:

| | | |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| _____ Conferencia | _____ Laboratorio | _____ Tutorías |
| _____ Discusión | _____ Taller | _____ Investigación |
| _____ Seminario | _____ Internado | _____ Tesis o |
| _____ Estudio Independiente | _____ Práctica Supervisada | _____ <u>3</u> Disertación |

Modalidad de educación a distancia (si aplica): N/A

Total de horas a reunirse por periodo lectivo: 45 HOURS

Equivalencia en horas crédito para la tarea del profesor (carga académica): 3 CREDITS

Patrón académico en que se ofrece el curso:

X Semestre _____ Trimestre _____ Cuatrimestre _____ Año _____ Otro

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

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

Año: 1^{ero} 2^{ndo} 3^{ero} 4^{to} 5^{to} Otro (especifique) GRADUATE

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: 1 Mínimo 3 Máximo

¿Conlleva cargos por laboratorios? Sí No

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

Desarrollo y preparación de una disertación basada en un proyecto de investigación en Psicología Escolar que represente una contribución novedosa y relevante en la disciplina.

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

Development and preparation of a doctoral dissertation, based on a research project in School Psychology, which represents an original and relevant contribution to the discipline.

| 4. Curso prerequisites | 5. Cursos corequisitos |
|--|------------------------|
| PSIC 6XXX Descriptive and Inferential Statistics Applied to Psychology PSIC 6XXX Advanced Research Methods in Psychology: Quantitative and Qualitative PSIC 6XXX Program Evaluation in School Contexts | N/A |

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

Equipo o instalaciones mínimas requeridas: N/A

Sistema de calificación:

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?

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: | 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: |