

**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 (marque con una X): _____

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 prerequisite	Cursos corequisito

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: _____

t ¿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:

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.

³ Orden del curso según programa de estudios autorizados.

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

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

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

⁷ El 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*.

⁸ Cuando aplique.