**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

**RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ**

**DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD PARA MODIFICACIONES A CURSOS REGISTRADOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad:**  | **Colegio:**  |
| **Departamento/Programa:** |
| **Título del Curso:**  | **Codificación Alfanumérica:** |
| **INFORMACIÓN SOBRE CAMBIOS SOLICITADOS** |
| **TIPO DE CAMBIO** | **INFORMACIÓN VIGENTE** | **CAMBIO SOLICITADO** |
| [ ] Código alfabético |  |  |
| [ ] Código numérico |  |  |
| [ ] Título en español |  |  |
| [ ] Título en inglés |  |  |
| [ ] Tipo de curso |  |  |
| [ ] Modalidad en que se ofrece |  |  |
| [ ] Ubicación de curso |  |  |
| [ X ] Prerrequisitos |  |  |
| [ ] Correquisitos |  |  |
| [ ] Sistema de calificación |  |  |
| [ ] Horas de contacto |  |  |
| [ ] Descripción |
| DESCRIPCIÓN EN ESPAÑOL ANTERIOR | NUEVA DESCRIPCIÓN EN ESPAÑOL |
| DESCRIPCIÓN EN INGLÉS ANTERIOR | NUEVA DESCRIPCIÓN EN INGLÉS |
| Justificación de los cambios:  |
| Fecha de efectividad de los cambios: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO** | **NOMBRE Y FIRMA** | **FECHA** |
| Director de Departamento |  |  |
| **APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA FACULTAD** | **NOMBRE Y FIRMA** | **FECHA** |
| Decano de la Facultad |  |  |
| **APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS** | **NOMBRE Y FIRMA** | **FECHA** |
| Decano de Asuntos Académicos |  |  |