

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

SOLICITUD PARA MODIFICACIONES A CURSOS REGISTRADOS

Unidad: UPR-RUM _____ **Colegio:** Artes y Ciencias
Departamento/Programa: Geología (BS)
Título del Curso: Undergraduate Research II **Codificación Alfanumérica:**
GEOL 4055

INFORMACIÓN SOBRE CAMBIOS SOLICITADOS		
TIPO DE CAMBIO	INFORMACIÓN VIGENTE	CAMBIO SOLICITADO
<input type="checkbox"/> Código alfabético	GEOL	
<input type="checkbox"/> Código numérico	4055	
<input type="checkbox"/> Título en español	Investigación Subgraduada II	
<input type="checkbox"/> Título en inglés	Undergraduate Research II	
<input type="checkbox"/> Tipo de curso		
<input type="checkbox"/> Modalidad en que se ofrece		
<input type="checkbox"/> Ubicación de curso		
<input checked="" type="checkbox"/> Prerrequisitos	Ninguno	Permiso del Director
<input type="checkbox"/> Correquisitos		
<input type="checkbox"/> Sistema de calificación		
<input type="checkbox"/> Horas de contacto	2	
<input type="checkbox"/> Descripción		
DESCRIPCIÓN EN ESPAÑOL ANTERIOR		NUEVA DESCRIPCIÓN EN ESPAÑOL
Investigación geológica, supervisada por un miembro de la facultad.		
DESCRIPCIÓN EN INGLÉS ANTERIOR		NUEVA DESCRIPCIÓN EN INGLÉS
Research in Geology, supervised by a faculty member.		

Justificación de los cambios:

Se busca añadir el pre-requisito de permiso del director debido a que actualmente no hay un mecanismo que prevenga que un estudiante se matricule en una sección sin antes el estudiante haber acordado un proyecto de investigación con el profesor. Sin

este pre-requisito, los estudiantes se matriculan y no le notifican al profesor con el que quieren hacer la investigación. El hecho de pedir permiso del director asegura que el profesor y el estudiante hayan discutido el proyecto de investigación y estén en mutuo acuerdo.

Fecha de efectividad de los cambios: Agosto 2018

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		