**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 |  | |  |
| [ ] 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 |  |  |