

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

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

¹ Unidad: RUM

¹ Departamento/

Programa: Estudios Hispánicos

¹ Colegio: Artes y Ciencias

¹ Profesor (es)

Proponente(s): Hilton Alers-Valentín, PhD

³ Fecha de Vigencia

del Curso: agosto de 2018

² Fecha de Solicitud: 5 de abril de 2017

⁴ Título Completo en Español: SEMINARIO DE CIENCIA COGNITIVA

⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): SEMINAR CIENCIA COGNITIVA

⁴ Título Completo en Inglés: SEMINAR IN COGNITIVE SCIENCE

⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): SEMINAR COGNITIVE SCIENCE

⁶ Materia Principal del Curso (en clave alfa): CCOG

⁷ Justificación para la Creación del Curso: Este curso ofrece el componente de investigación subgraduada requerido para los estudiantes del propuesto BSc en Ciencias Cognitivas y optativo para estudiantes en programas de disciplinas afines a las ciencias cognitivas (lingüística, psicología, biología, ciencias de computación, filosofía). A pesar de los acelerados avances investigativos de esta disciplina tanto en el ámbito académico como en el profesional, la Universidad de Puerto Rico no cuenta con ningún curso de investigación en esta disciplina. Este curso se ofrecerá como una electiva recomendada del propuesto BSc en Bilingüística y de las secuencias curriculares en lingüística y lingüística computacional y del Departamento de Estudios Hispánicos. También podría servir para satisfacer parcialmente el requisito de seis créditos de Estudios Hispánicos que existe en todos los programas subgraduados de la Facultad de Artes y Ciencias. Por ser un curso de nivel 5000, puede formar parte del programa de estudios de alumnos de posgrado en disciplinas afines.

⁸ Nivel del Curso (marque con una X):

<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Subgraduado					Graduado				

⁹ Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada:
(S=Semestres V=Verano) Período: X S1 X S2 V

A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia:

 1^{ro} 2^{do} 3^{ro} X 4^{to} 5^{to} 6^{to} Otro N/A

¹⁰ Codificación Alfanumérica: CCOG 5900

¹¹ Cantidad de Créditos: 3

¹² Tipo de Curso: Requisito X Electivo División de Educación Continua

¹³ Tipo de créditos: Fijo X Variable

Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito? X Si No

Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir: 6 créditos

14 Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:

<input type="checkbox"/> Conferencia	<input type="checkbox"/> Laboratorio	<input type="checkbox"/> Investigación
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Discusión	<input type="checkbox"/> Taller	<input type="checkbox"/> Tesis o Disertación
<input checked="" type="checkbox"/> 2 Seminario	<input type="checkbox"/> Internado	<input type="checkbox"/> Estudio Independiente
<input type="checkbox"/> Práctica Supervisada		

15 Total de Horas Contacto: 3

16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: 3

17 Descripción del Curso en Español (que no se exceda de 1,000 caracteres):

Exploración de un área de estudio en ciencia cognitiva. Búsqueda, lectura y discusión de fuentes primarias sobre el tema seleccionado. Identificación y delimitación de un problema y diseño de un proyecto de investigación original. Se requiere la redacción y presentación del trabajo o cartel de investigación.

17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres):

Exploration of a field of study in cognitive science. Search, reading and discussion of primary sources from the chosen subject. Identification and specification of a query and design of an original research project. Writing and presentation of the research paper or poster will be required.

18 Prerrequisitos*

CCOG 4010 y CCOG 5010 y LING 4010, o permiso del director

18 Correquisitos*

N/A

*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta

19 Requisitos especiales: N/A

20 Modalidad en la que el Curso se ofrecerá (Puede marcar más de una opción):

Curso Presencial Curso Híbrido Curso a Distancia

21 Cargos por laboratorio: Sí No

22 Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):

Sí No

Cursos: _____

Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): _____

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:

24 Cantidad de Estudiantes por sección: 3 Cupo Mínimo 10 Cupo Máximo

25 Sistema de Calificación:

<input checked="" type="checkbox"/> Letra (A, B, C, D o F)	<input checked="" type="checkbox"/> Aprobado (S), No Aprobado (NS)
<input type="checkbox"/> Aprobado (P), No Aprobado (NP)	<input type="checkbox"/> Aprobado (PS: Aprobado Sobresaliente; PN: Aprobado Bueno), No Aprobado (NP)
<input type="checkbox"/> Aprobado (P), Fracasado (F)	<input type="checkbox"/> Otro (Especifique) _____

26 Curso a Inactivar sujeto a la creación del nuevo curso:

No Aplica Si; especifique el curso a inactivar: _____

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

27 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Director de Departamento		
28 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA FACULTAD	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Decano de la Facultad		
29 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL SENADO ACADÉMICO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Presidente del Comité de Cursos		

PARA USO DEL DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS

30 Codificación: _____ **Fecha de Codificación** _____

Funcionario que procesó la solicitud: _____ **Fecha de envío al Departamento y Facultad:** _____
