

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/Lingüística

² Fecha de Solicitud: 5 de abril de 2017

¹ Colegio: Artes y Ciencias

¹ Profesor (es)

Proponente(s): Hilton Alers-Valentín, PhD

³ Fecha de Vigencia

del Curso: agosto de 2018

⁴ Título Completo en Español: SEMINARIO DE FONOLOGÍA

⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): SEMINARIO DE FONOLOGÍA

⁴ Título Completo en Inglés: PHONOLOGY SEMINAR

⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): PHONOLOGY SEMINAR

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

⁷ Justificación para la Creación del Curso: LING 6740 se ofrece como taller de investigación en teoría fonológica. Este curso formará parte de la oferta académica de la maestría en lingüística teórica y tiene entre sus objetivos la preparación de una de las monografías o propuesta de tesis o proyecto requerido de acuerdo con el plan de estudios graduados del estudiante.

⁸ Nivel del Curso (marque con una X):

<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>X</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} 4^{to} X 5^{to} 6^{to} Otro N/A

¹⁰ Codificación Alfanumérica: LING 6740

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 de créditos con que se puede repetir: 6

¹⁴ Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:

<u> </u> Conferencia	<u> </u> Laboratorio	<u> </u> Investigación
<u> </u> Discusión	<u> </u> 1.5 Taller	<u> </u> Tesis o Disertación
<u> </u> 1.5 Seminario	<u> </u> Internado	<u> </u> Estudio Independiente
<u> </u> 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):

Taller de investigación en fonología teórica o experimental. Identificación, formulación y desarrollo de un problema en teoría fonológica para la investigación. Búsqueda y estudio de literatura primaria relevante; recolección de datos y diseño de un proyecto de investigación. Podría requerirse la redacción de una monografía exhaustiva o una propuesta de tesis o proyecto original.

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

Research workshop in theoretical or experimental phonology. Identification, formulation and development of a research problem in phonological theory. Search and study of relevant primary literature; data collection and research design. Submission of an original depth paper or thesis/project prospectus may be required.

18 Prerrequisitos*
LING 6240

18 Correquisitos*
LING 6700

*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 20 Cupo Máximo

25 Sistema de Calificación:

Letra (A, B, C, D o F) Aprobado (S), No Aprobado (NS)
 Aprobado (P), No Aprobado (NP) Aprobado (PS: Aprobado Sobresaliente;
PN: Aprobado Bueno), No Aprobado (NP)
 Aprobado (P), Fracasado (F) 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:
