



10 Codificación Alfanumérica: BIOL 3XXX 11 Cantidad de Créditos: 2

12 Tipo de Curso: Requisito  Electivo  División de Educación Continua

13 Tipo de créditos:  Fijo  Variable Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito?  Si  No  
Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir: \_\_\_\_\_

14 Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:

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

15 Total de Horas Contacto: 2

16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: 2

17 Descripción del Curso en Español (que no se exceda de 1,000 caracteres): Curso introductorio sobre conceptos básicos de microbiología forense con énfasis en el área de micología forense. Se discutirá el trasfondo histórico de este nuevo campo en las ciencias forenses que surgió en respuesta a la necesidad de identificar y afrontar diversas amenazas microbiológicas. Se examinarán casos de estudio documentados para resaltar la importancia de este campo de estudio y las oportunidades profesionales disponibles para personas con conocimiento en esta área.

17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres): Introductory course on basic concepts of forensic microbiology with emphasis on the area of forensic mycology. The historical background of this new field in forensic sciences that emerged in response to the need to identify and address various microbiological threats will be discussed. Documented case studies will be examined to highlight the importance of this field of study and the professional opportunities available to people with knowledge in this area.

18 Prerrequisitos* <b>BIOL 3052 o permiso del Director de Departamento</b>	18 Correquisitos* <b>Ninguno</b>
---	-------------------------------------

\*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta

19 Requisitos especiales: Ninguno

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: Ninguno

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

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas: Salón de conferencia con acceso a la Internet y proyector.

24 Cantidad de Estudiantes por sección: 30 Cupo Mínimo 60 Cupo Máximo

25 Sistema de Calificación:

X 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: Ninguno

X 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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_