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

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

1 **Unidad:** Recinto Universitario de Mayagüez

1 **Colegio:** Artes y Ciencias

1 **Departamento/Programa:** Ciencias Sociales

1 **Profesor (es) Proponente(s):** Dra. Marla Pérez Lugo

2 **Fecha de Solicitud:**_____

3 **Fecha de Vigencia del Curso:** _____

4 **Título Completo en Español:** Seminario de asuntos ambientales en Puerto Rico

5 **(Título Abreviado a 26 Espacios):** Asuntos Amb PR

4 **Título Completo en Inglés:** Environmental Issues in Puerto Rico

5 **(Título Abreviado a 26 Espacios):** Eviron Issues PR

6 **Materia Principal del Curso (en clave alfa):** SOCI 4***

7 **Justificación para la Creación del Curso:**

Este curso constituirá uno de los requisitos de la Secuencia Curricular en Sociología y Política Pública Ambiental, sustituyendo el actual requisito SOCI 4991/4992 (el cual es un curso de estudio independiente que se puede dictar en cualquier materia).

8 **Nivel del Curso (marque con una X):**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
__	__	__	X	__	__	__	__	__
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:

___1ro ___2do ____3ro _X_ 4to ___5to ___6to ___Otro ___ N/A

10 **Codificación Alfanumérica:** SOCI 4***

11 **Cantidad de Créditos:** __3__

12 **Tipo de Curso:** __X_ Requisito __ Electivo _____División de Educación Continua

13 **Tipo de créditos:** _X_ 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:**

_____Conferencia	_____Laboratorio	_____Investigación
_____Discusión	_____Taller	_____Tesis o Disertación
__X__Seminario	_____Internado	_____Estudio Independiente
_____Práctica Supervisada		

15 **Total de Horas Contacto: _45_**

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):**	
Aplicación de fundamentos teóricos y metodológicos en Sociología Ambiental y Análisis de Política Pública al estudio de asuntos ambientales en Puerto Rico. La investigación sobre un tema culminará en la preparación de un documento ("Policy Brief") que proponga cursos de acción para la resolución sostenible de dicho asunto ambiental.	
17 **Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres):**	
Application of the theoretical and methodological foundations in Environmental Sociology and Policy Analysis to the study of environmental issues in contemporary Puerto Rico. Research on a topic will culminate in the preparation of a document ("Policy Brief") proposing courses of action for the sustainable resolution of the environmental issue.	
18 **Prerrequisitos***	18 **Correquisitos***
SOCI 3007 y CIPO 3026	

***Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta**

19 **Requisitos especiales:** _____
_____

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

_X_ Curso Presencial **_X_ Curso Híbrido** **____ Curso a Distancia**

21 **Cargos por laboratorio: ____ Sí _X_No**

22 **Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):**
___ Sí _X_No

Cursos:_____

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

23 **Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:**

24 **Cantidad de Estudiantes por sección: _5_ Cupo Mínimo _12_ 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)

_X _Otro (Especifique): Nota para aprobar curso: C

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

_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:

_____
_____