

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

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

10 Codificación Alfanumérica:
COMP3XXX

11 Cantidad de Créditos: 3

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:

2 Conferencia

2 Laboratorio

Investigación

Discusión

Taller

Tesis o Disertación

Seminario

Internado

Estudio Independiente

Práctica Supervisada

15 Total de Horas Contacto: 4

16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: 4

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

Introducción a los principios de la modelación y la simulación. Desarrollo gradual de destrezas de programación usando algún lenguaje de alto nivel. Aplicación de las destrezas de programación a la solución de diferentes clases de modelos.

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

Introduction to the principles of modeling and simulation. Progressive development of programming skills using a high-level programming language. Application of programming skills to the solution of different classes of models.

18 Prerrequisitos*
MATE 3171 o MATE 3005

18 Correquisitos*

ninguno

*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta

19 Requisitos especiales:

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

Curso Presencial
Distancia

Curso Híbrido

Curso a

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:

Laboratorio de Computadoras

24 Cantidad de Estudiantes por sección: ____ Cupo Mínimo ____ Cupo Máximo

25 Sistema de Calificación:

___x___Letra (A, B, C, D o F)
(NS)

____ Aprobado (S), No Aprobado

____ Aprobado (P), No Aprobado (NP)
Sobresaliente;

____Aprobado (PS: Aprobado

PN: Aprobado Bueno), No

Aprobado (NP)

____Aprobado (P), Fracasado (F)
(Especifique)_____

____Otro

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: _____
Codificación _____

Fecha de

Funcionario que procesó la solicitud:
Departamento y Facultad:

Fecha de envío al

