

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

<b>SOLICITUD PARA MODIFICACIONES A CURSOS REGISTRADOS</b>
---

Unidad: UPR-RUM Colegio: Artes y Ciencias

Departamento/Programa: Ciencias Matemáticas

Título del Curso: Ingeniería de Programación Codificación Alfanumérica: COMP 4009

INFORMACIÓN SOBRE CAMBIOS SOLICITADOS		
TIPO DE CAMBIO	INFORMACIÓN VIGENTE	CAMBIO SOLICITADO
<input type="checkbox"/> Código alfabético	COMP	
<input type="checkbox"/> Código numérico	4009	
<input type="checkbox"/> Título en español	Ingeniería de Programación	
<input type="checkbox"/> Título en inglés	Software Engineering	
<input type="checkbox"/> Tipo de curso		
<input type="checkbox"/> Modalidad en que se ofrece		
<input type="checkbox"/> Ubicación de curso		
<input checked="" type="checkbox"/> Prerrequisitos	ICOM 4035	ICOM 4035 o COMP 3075
<input type="checkbox"/> Correquisitos		
<input type="checkbox"/> Sistema de calificación		
<input type="checkbox"/> Horas de contacto		
<input type="checkbox"/> Descripción	3 horas crédito	
DESCRIPCIÓN EN ESPAÑOL ANTERIOR		NUEVA DESCRIPCIÓN EN ESPAÑOL
<p>Técnicas utilizadas durante el ciclo de desarrollo de software; especificación, diseño, pruebas, documentación y mantenimiento. Uso de un lenguaje orientado a procedimientos en el diseño</p>		

e implementación de un proyecto de software.	
DESCRIPCIÓN EN INGLÉS ANTERIOR  Techniques used during the software development cycle; specification, design, testing, documentation and maintenance. Use of a procedure oriented language in the design and implementation of a software project.	NUEVA DESCRIPCIÓN EN INGLÉS

Justificación de los cambios:

Moción aprobada por departamento de Ciencias Matemáticas \_\_\_\_\_

Fecha de efectividad de los cambios: Inmediato luego de su aprobación

<b>APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
Director de Departamento		
<b>APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA FACULTAD</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
Decano de la Facultad		
<b>APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>FECHA</b>

Decano de Asuntos Académicos		
------------------------------	--	--