

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

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE
CURSOS

1 Unidad: UPR--Mayagüez 1 Colegio: Artes y Ciencias

1 Departamento/
Programa: Ciencias Sociales 1 Profesor (es)
Proponente(s): Luis E. Nieves Rosa

2 Fecha de Solicitud: 30 de octubre 2019 3 Fecha de Vigencia
del Curso: _____

4 Título Completo en Español: DIVERSIDAD SEXUAL Y LA SOCIEDAD PUERTORRIQUEÑA

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): DIVERSIDAD SEX SOCIEDAD PR

4 Título Completo en Inglés: SEXUAL DIVERSITY AND THE PUERTO RICAN SOCIETY

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): SEX DIVERSITY PR SOCIETY

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

7 Justificación para la Creación del Curso: Actualmente resulta importante exponer al estudiante a las diferentes teorías que explican la orientación e identidad sexual de las personas. Este curso expone a los y las estudiantes a entender desde el marco científico y desde los derechos humanos las categorías de orientación sexual (heterosexual-bisexual-homosexual) y la identidad sexual (Homosexual-gay-lesbiana-transgénero-transsexual) y la responsabilidad social y ciudadana que le debemos dada su mayor visibilidad.

8 Nivel del Curso (marque con una X): 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 S2 X V

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: 3XXX 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:

1 Conferencia Laboratorio Investigación
 2 Discusión Taller Tesis o Disertación
 Seminario Internado Estudio Independiente

25 Sistema de Calificación:

Letra (A, B, C, D o F)

Aprobado (S), No Aprobado (NS)

Aprobado (P), No Aprobado (NP)
(NP)

Aprobado (PS: Aprobado Sobresaliente;
PN: Aprobado Bueno), No Aprobado

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

Otro

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: _____
Codificación _____

Fecha de

Funcionario que procesó la solicitud:
Facultad:

Fecha de envío al Departamento y

