



15 Discusión

Taller

Tesis o Disertación

15 Seminario

Internado

Estudio Independiente

Práctica Supervisada

15 Total de Horas Contacto: 45

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

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

Identificación y análisis de los temas, elementos y convenciones de la prosa medieval, drama y el renacimiento aliterado. Desarrollo de destrezas analíticas y el uso de teoría crítica a través de la perspectiva histórica de los textos primarios y su periodo histórico. Desarrollo de un proyecto de investigación utilizando fuentes secundarias para analizar los textos del periodo.

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

Identification and analysis of the themes, elements, and conventions of medieval prose, drama and the Alliterative Revival. Development of analytical skills and use of critical theory through a historical perspective of the primary texts and their historical period. Development of a research project using secondary sources to analyze texts from the period.

18 Prerrequisitos\* Departmental

18 Correquisitos\*

\*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

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: \_\_\_\_\_

Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): \_\_\_\_\_

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:

24 Cantidad de Estudiantes por sección:   5   Cupo Mínimo     15  Cupo Máximo

25 Sistema de Calificación:

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:

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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_