## 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: <u>Artes y</u>
	Ciencias
<sub>1</sub> Departamento/	<sub>1</sub> Profesor (es)
Programa: Química	Proponente(s): <u>María Plaza</u>
	₃ Fecha de Vigencia
<sub>2</sub> Fecha de Solicitud: 21 de octubre de 2020	del Curso: Agosto 2021
4 Título Completo en Español: Química de Alimentos A	vanzada
<sub>5</sub> (Título Abreviado a 26 Espacios): QUIM ALIMENTOS A	VANZADA
4 Título Completo en Inglés:Advanced Food Chemistry	<u></u>
<sub>5</sub> (Título Abreviado a 26 Espacios): <u>ADVANCED FOOD CH</u>	łEM
<sub>6</sub> Materia Principal del Curso (en clave alfa): <u>QUIM 6XXX</u>	
<sub>7</sub> Justificación para la Creación del Curso:	
El curso QUIM 5085 es medular del programa de	maestría en Ciencia y Tecnología Alimentos. Se desea
elevar el curso a un nivel más avanzado que inclu	ya actividades de revisión de literatura y solución de
problemas que se preste más para estudiantes gr	aduados en el campo de los alimentos.
8 Nivel del Curso (marque con una X): 1 2 3 4 Subgraduado	<u>X</u> <u> <u> </u></u>
gUbicación del curso, sea requisito, electivo o de continua (S=Semestres V=Verano) Período: X_S1 _X_S2	
A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia:	
1 <sup>ro</sup> 2 <sup>do</sup> 3 <sup>ro</sup> 4 <sup>to</sup> 5 <sup>to</sup> 6 <sup>to</sup> Otro _	<u>X_</u> N/A
10 Codificación Alfanumérica: QUIM 6XXX	11 Cantidad de Créditos: 3
12 Tipo de Curso: X Requisito Electivo Electivo	División de Educación Continua
<sub>13</sub> Tipo de créditos: <u>X</u> FijoVariable	Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito?SiNo Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir:
<sub>14</sub> Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a l	
Laboratori	ioInvestigación
DiscusiónTaller	Tesis o Disertación
SeminarioInternado	Estudio Independiente
Práctica Supervisada	

15 Total de Horas Contacto: <u>45</u> 16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: <u>3</u>			
que ocurren en estos componentes durante su procesan	los alimentos, sus propiedades e interacciones y los cambios niento, almacenamiento y uso. Se enfatiza la evidencia de hallazgos de investigación y la solución de problemas		
17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres):  Study of the chemistry of principal food components, their properties and interactions, and the changes that they undergo during processing, storage, and use. Emphasis is placed on evidence derived from research literature, interpretation of research findings, and problem solving based on the food chemistry scientific principles.			
<sub>18</sub> Prerrequisitos*	<sub>18</sub> Correquisitos*		
N/A	N/A		
*Especifique la Codific	ación Alfanumérica Correcta		
19 Requisitos especiales: N/A  20 Modalidad en la que el Curso se ofrecerá (Puede marcar más de una opción):			
X_Curso PresencialXCurso F	líbrido <u>X_</u> Curso a Distancia		
<sub>21</sub> Cargos por laboratorio: SíX_No			
<ul> <li>Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):</li> <li>Sí X No</li> </ul>			
Cursos:			
Unidad(es) que lo(s) ofrece(n):			
23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:			
Salón de clase convencional y proyector digital.			
24 Cantidad de Estudiantes por sección: <u>5</u> Cupo Mínimo <u>25</u> Cupo Máximo			

25 Sistema de Calificación:				
X_ Letra (A, B, C, D o F)	Aprobado (S), No Ap	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)				
<sub>26</sub> Curso a Inactivar sujeto a la creación del nuevo curso:				
No AplicaXSi; especifique el curso a inactivar:QUIM 5085				
SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS				
27 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA		
Director de Departamento	Jessica Torres Candelaria	28 enero de 2021		
28APROBACIÓN 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	echa de Codificación		
Funcionario que procesó la s	solicitud: Fecha de envío al Dep	Fecha de envío al Departamento y Facultad:		