

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

**SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS**  
**KINE 6XXX**

<b>1 Unidad:</b> UPRM	<b>1 Colegio:</b> ARTES Y CIENCIAS																						
<b>1 Departamento/ Programa:</b> Kinesiología	<b>1 Profesor (es) Proponente(s):</b> Dr. Manuel Silva																						
<b>2 Fecha de Solicitud:</b> 14 de agosto de 2019	<b>3 Fecha de Vigencia del Curso:</b>																						
<b>4 Título Completo en Español:</b> Estadísticas en Kinesiología																							
<b>5 (Título Abreviado a 26 Espacios):</b> Estadísticas en KINE																							
<b>4 Título Completo en Inglés:</b> Statistics in kinesiology																							
<b>5 (Título Abreviado a 26 Espacios):</b> Statistics in KINE																							
<b>6 Materia Principal del Curso (en clave alfa):</b> KINE																							
<b>7 Justificación para la Creación del Curso:</b> El curso es un requisito para todos los estudiantes graduados del departamento de Kinesiología.																							
<b>8 Nivel del Curso (marque con una X):</b>																							
<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><u>1</u></td> <td style="text-align: center;"><u>2</u></td> <td style="text-align: center;"><u>3</u></td> <td style="text-align: center;"><u>4</u></td> <td style="text-align: center;"><u>5</u></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="text-align: center;"><u>X</u></td> <td style="text-align: center;"><u>6</u></td> <td style="text-align: center;"><u>7</u></td> <td style="text-align: center;"><u>8</u></td> <td style="text-align: center;"><u>9</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Subgraduado</td> <td></td> <td colspan="5" style="text-align: center;">Graduado</td> </tr> </table>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>		<u>X</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	Subgraduado						Graduado					
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>		<u>X</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>													
Subgraduado						Graduado																	
<b>9 Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada:</b> (S=Semestres V=Verano)      Período: <u>  X  </u> <u>S1</u> <u>  X  </u> <u>  V  </u>																							
<b>A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia:</b> <u>  X  </u> <u>  1<sup>ro</sup>  </u> <u>  2<sup>do</sup>  </u> <u>  3<sup>ro</sup>  </u> <u>  4<sup>to</sup>  </u> <u>  5<sup>to</sup>  </u> <u>  6<sup>to</sup>  </u> <u>  Otro  </u> <u>  X  </u> <u>N/A</u>																							
<b>10 Codificación Alfanumérica:</b> KINE 6XXX	<b>11 Cantidad de Créditos:</b> 3																						
<b>12 Tipo de Curso:</b> _____ <b>Requisito</b> <u>  X  </u> _____ <b>División de Educación Continua</b>																							
<b>13 Tipo de créditos:</b> <u>  X  </u> Fijo _____ Variable	<b>Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito?</b> <u>  Si  </u> <u>  No  </u>																						
	<b>Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir:</b> _____																						
<b>14 Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:</b>																							
<u>  2  </u> Conferencia	<u>  1  </u> Laboratorio	<u>      </u> Investigación																					
<u>      </u> Discusión																							
<u>      </u> Seminario																							

<b>15 Total de Horas Contacto:</b> <u>45</u>	
<b>16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor:</b> <u>3</u>	
<b>17 Descripción del Curso en Español (que no se exceda de 1,000 caracteres):</b> Este curso es de tres horas de conferencia, diseñado para analizar y entender los conceptos estadísticos de ANOVA, MANOVA, Correlaciones, Regresiones, t-test y Chi cuadrado y su apropiada aplicación en el movimiento humano específicamente en ciencias del ejercicio y pedagogía. Diferentes procedimientos de investigación y aplicación de técnicas estadísticas en el análisis del movimiento humano van a ser discutidas. Programados estadísticos serán utilizados para el análisis de datos.	
<b>17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres):</b> This course is a three-hour conference, designed to analyze and understand statistical concepts of ANOVA, MANOVA, Correlations, Regresion, t test and Chi square, and their appropriate application in human movement specifically in exercise sciences and pedagogy. Different research procedures and application of statistical techniques in human movement will be discussed. Statistical packages will be used for data analysis.	
<b>18 Prerrequisitos*</b>  N/A	<b>18 Correquisitos*</b>  N/A
<b>*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta</b>	
<b>19 Requisitos especiales:</b> <u>N/A</u> _____ _____	
<b>20 Modalidad en la que el Curso se ofrecerá (Puede marcar más de una opción):</b>  <u>X</u> Curso Presencial <u>X</u> Curso Híbrido <u>X</u> Curso a Distancia	
<b>21 Cargos por laboratorio:</b> ____ Sí <u>x</u> No	
<b>22 Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):</b> <u>  </u> Sí <u>X</u> No  <b>Cursos:</b> _____ <b>Unidad(es) que lo(s) ofrece(n):</b> _____	
<b>23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:</b> Salón de clases, proyector digital y computadora.	
<b>24 Cantidad de Estudiantes por sección:</b> <u>1</u> Cupo Mínimo <u>25</u> Cupo Máximo	

25 **Sistema de Calificación:**

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

Aprobado (S), No

Aprobado (P), No Aprobado (NP)  
Sobresaliente;  
PN: Aprobado Bueno), No Aprobado (NP)

Aprobado (PS: 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:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Codificación** \_\_\_\_\_

**Funcionario que procesó la solicitud:**  
\_\_\_\_\_

**Fecha de envío al Departamento y Facultad:**  
\_\_\_\_\_