

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

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

¹ Unidad: Recinto Universitario de Mayagüez

¹ Colegio: Artes y Ciencias

¹ Departamento/
Programa: Kinesiología

¹ Profesor (es)
Proponente(s): Comité de Currículo - Kinesiología

² Fecha de Solicitud: 7 de marzo de 2022

³ Fecha de Vigencia
del Curso: Primer semestre 2022 (Agosto 2022)

⁴ Título Completo en Español: Introducción a la Kinesiología

⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): Intro a la KINE

⁴ Título Completo en Inglés: Introduction to Kinesiology

⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): Intro to KINE

⁶ Materia Principal del Curso (en clave alfa): EDFIXXX/KINEXXX

⁷ Justificación para la Creación del Curso:

Esto es un curso para reemplazar el curso de Historia y Principios de la Educación Física para atemperar los currículos subgraduados a la realidad en nuestra área de estudios.

⁸ Nivel del Curso (marque con una X):

<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
1	2	X	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 X S2 X V

A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia:

X 1^{ro} 2^{do} 3^{ro} 4^{to} 5^{to} 6^{to} Otro N/A

¹⁰ Codificación Alfanumérica: EDFI 3XXX

¹¹ Cantidad de Créditos: 3

¹² Tipo de Curso: X Requisito Electivo División de Educación Continua

¹³ Tipo de créditos: X 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:

<u>3hr</u> Conferencia	<u> </u> Laboratorio	<u> </u> Investigación
<u> </u> Discusión	<u> </u> Taller	<u> </u> Tesis o Disertación
<u> </u> Seminario	<u> </u> Internado	<u> </u> Estudio Independiente
<u> </u> Práctica Supervisada		

15 Total de Horas Contacto: 3

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):

Introducción al área de estudio en la Kinesiología incluyendo sus tres componentes: 1) experiencias en actividad física, 2) estudios académicos sistemáticos y 3) prácticas profesionales centradas en actividad física. Además, se discutirán temas como: la actividad física, características de un kinesiólogo y las diferentes ramas de estudios académicos dentro de este campo incluyendo la pedagogía y su historia, educación física adaptada, entrenamiento deportivo, entrenamiento atlético, administración deportiva, psicología deportiva, aprendizaje y desarrollo motor entre otras.

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

Introduction to studies in Kinesiology, including its three components: 1) experiencing physical activity, 2) systematic scholarly studies, and 3) professional practice centered in physical activity. The discussion will include topics on: physical activity, characteristics that make a kinesiologist, and multiple study areas, including pedagogy and its history, adapted physical education, sports training, athletic training, sports administration, sports psychology, motor learning, and motor development, among others.

18 Prerrequisitos*

Ninguno

18 Correquisitos*

Ninguno

*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta

19 Requisitos especiales: Ninguno

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: N/A

Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): N/A

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas: Salón de clases, computadoras, internet, tabletas, celulares.

24 Cantidad de Estudiantes por sección: 15 Cupo Mínimo 50 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

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:
