

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

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

¹ Unidad: RUM	¹ Colegio: Artes y Ciencias																														
¹ Departamento/ Programa: Kinesiología	¹ Profesor (es) Proponente(s): Carlos X. Torres Ramos																														
² Fecha de Solicitud:	³ Fecha de Vigencia del Curso:																														
⁴ Título Completo en Español: Anatomía y Kinesiología Aplicada																															
⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): ANAT Y KINE APLICADA																															
⁴ Título Completo en Inglés: Anatomy and Applied Kinesiology																															
⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): ANAT AND APPLIED KINE																															
⁶ Materia Principal del Curso (en clave alfa): KINE																															
⁷ Justificación para la Creación del Curso: Este curso de Anatomía y Kinesiología Aplicada le permitirá a los/as estudiantes la oportunidad de identificar y relacionarse con la anatomía del cuerpo humano con una perspectiva de movimiento durante la actividad física/ejercicio/deportes. Los componentes fundamentales de este curso son: el estudio de las articulaciones, sus estructuras y sus movimientos; los tipos de contracciones y acciones musculares y los conceptos cinéticos y cinemáticos de los cuales los movimientos corporales dependen para una mejor ejecución. También, este curso le proveerá a los/as estudiantes la oportunidad de análisis de movimientos los cuales son fundamentales para todas las áreas de la Kinesiología. Este curso será incorporado como requisito en los currículos de enseñanza y entrenamiento del Departamento de Kinesiología.																															
⁸ Nivel del Curso (marque con una X):																															
<table style="margin: auto; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;"><u>X</u></td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Subgraduado</td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;">Graduado</td> </tr> </table>		—	—	—	<u>X</u>	—		—	—	—	—	1	2	3	4	5		6	7	8	9	Subgraduado						Graduado			
—	—	—	<u>X</u>	—		—	—	—	—																						
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: <u> X </u> S1 <u> X </u> S2 <u> </u> V																															
A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia: <u> </u> 1 ^{ro} <u> </u> 2 ^{do} <u> X </u> 3 ^{ro} <u> </u> 4 ^{to} <u> </u> 5 ^{to} <u> </u> 6 ^{to} <u> </u> Otro <u> </u> N/A																															
¹⁰ Codificación Alfanumérica: KINE 4XXX	¹¹ Cantidad de Créditos: 3																														
¹² Tipo de Curso: <u> X </u> Requisito <u> </u> Electivo <u> </u> División de Educación Continua																															
¹³ Tipo de créditos: <u> X </u> Fijo <u> </u> Variable	Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito? <u> </u> Si <u> </u> No																														

		Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir: _____
14 Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:		
<u>30</u> Conferencia	<u>30</u> Laboratorio	___ Investigación
___ Discusión	___ Taller	___ Tesis o Disertación
___ Seminario	___ Internado	___ Estudio Independiente
___ Práctica Supervisada		
15 Total de Horas Contacto: <u>60</u>		
16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: <u>4</u>		
17 Descripción del Curso en Español (que no se exceda de 1,000 caracteres): Estudio general de la anatomía del cuerpo humano durante la actividad física/ejercicio/deportes desde una perspectiva del movimiento. Descripción de los movimientos humanos utilizando métodos y fundamentos cinemáticos y cinéticos. Se incluye experiencia de laboratorio.		
17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres): Study of general anatomy of the human body from a movement perspective during physical activity/exercise/sports. Description of human motion using methods and fundamentals based on kinematics and kinetics. This course includes laboratory experience.		
18 Prerrequisitos*		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): <u> X </u> Curso Presencial <u> X </u> Curso Híbrido ___ Curso a Distancia		
21 Cargos por laboratorio: ___ Sí <u> x </u> No		
22 Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema): ___ Sí <u> X </u> No Cursos: _____ Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): _____		
23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas: <ul style="list-style-type: none"> • Salón laboratorio (goniómetros, segmómetros, bicicletas estacionarias, trotadora, etc.) • Sala de fuerza • Espacios abiertos (cancha, pista atlética, etc.) • Acceso al internet 		
24 Cantidad de Estudiantes por sección: <u>15</u> Cupo Mínimo <u>30</u> Cupo Máximo		

25 Sistema de Calificación:

X 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

X Si; especifique el curso a inactivar: EDFI 4106

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: _____