

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

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

1 Unidad: UPR - RUM 1 Colegio: Artes y Ciencias

1 Departamento/ 1 Profesor (es)

Programa: Psicología Proponente(s): Irmarié Cruz López, PhD, NCSP

2 Fecha de Solicitud: 15/marzo/2023 3 Fecha de Vigencia Agosto/2023

del Curso: \_\_\_\_\_

4 Título Completo en Español: Intervenciones Conductuales para Niños y Adolescentes

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): INTERVENCIONES CONDUCTUALES

4 Título Completo en Inglés: Behavior Interventions for Children and Adolescents

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): BEHAVIOR INTERVENTION

6 Materia Principal del Curso (en clave alfa): PSIC

7 Justificación para la Creación del Curso: Este curso promueve la diversidad en términos de perspectivas teóricas dentro del departamento de psicología y podrían fomentar la colaboración con otros departamentos o programas en donde los y las estudiantes se relacionan con niños y adolescentes. Estudiantes del RUM podrán expandir sus conocimientos sobre el conductismo e intervenciones conductuales. Este curso es un curso importante ya que es aplicado y prepara a aquellos que desean continuar estudios graduados en un campo relacionado a sujetos humanos.

8 Nivel del Curso (marque con una X):

1	2	3	<u>X</u>	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 \_\_\_ V

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

\_\_\_ 1<sup>ro</sup> X 2<sup>do</sup> \_\_\_ 3<sup>ro</sup> \_\_\_ 4<sup>to</sup> \_\_\_ 5<sup>to</sup> \_\_\_ 6<sup>to</sup> \_\_\_ Otro \_\_\_ N/A

10 Codificación Alfanumérica: 4XXX

11 Cantidad de Créditos: 3

12 Tipo de Curso: \_\_\_ Requisito X \_\_\_ 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>X</u> Conferencia	___ Laboratorio	___ Investigación
<u>X</u> Discusión	___ Taller	___ Tesis o Disertación

Seminario  
 Práctica Supervisada

Internado

15 Total de Horas Contacto: 45

16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: 3hrs

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

Introducción al conductismo y a intervenciones conductuales. Discusión sobre el análisis y la evaluación de conducta. Se integrará el estudio de asuntos históricos, éticos y legales en el campo del conductismo.

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

Introduction to behaviorism and behavior intervention. Discussion of behavior analysis and evaluation. Integration of the study of historic events, ethical, and legal issues in the field of behaviorism.

18 Prerrequisitos\*

Principios de Psicología II (PSIC 3002)

18 Correquisitos\*

N/A

\*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta

19 Requisitos especiales: N/A

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:

Salón con computadoras y acceso a internet. Televisor o proyector

24 Cantidad de Estudiantes por sección: 15 Cupo Mínimo 30 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:  
\_\_\_\_\_