

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:** Artes y Ciencias

**1 Departamento/Programa:** Humanidades / Teoría del Arte

**1 Profesor (es) Proponente(s):** Dra. Melissa M. Ramos Borges

**2 Fecha de Solicitud:** 12 de mayo de 2023

**3 Fecha de Vigencia del Curso:** Una vez se apruebe

**4 Título Completo en Español:** Manejo de colecciones

**5 (Título Abreviado a 26 Espacios):** MANEJO DE COLECCIONES

**4 Título Completo en Inglés:** Collections Management

**5 (Título Abreviado a 26 Espacios):** COLLECTIONS MANAGEMENT

**6 Materia Principal del Curso (en clave alfa):** ARTE

**7 Justificación para la Creación del Curso:**

El manejo de colecciones es un campo crucial dentro de las instituciones que preservan el quehacer cultural y natural de una sociedad. Estas instituciones son las encargadas de manejar y custodiar los objetos conservados en colecciones. Las colecciones de objetos culturales y naturales pueden abarcar múltiples campos de estudio como las artes, las ciencias, la ingeniería y la medicina, entre otros. Este curso expondrá a estudiantes interesados en la preservación de acervos culturales y naturales a los principios fundamentales del manejo de colecciones.

---

**8 Nivel del Curso (marque con una X):**

|             |             |             |                |             |             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <u>  </u> 1 | <u>  </u> 2 | <u>  </u> 3 | <u>  X  </u> 4 | <u>  </u> 5 | <u>  </u> 6 | <u>  </u> 7 | <u>  </u> 8 | <u>  </u> 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:** ARTE 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:**

☒ 2 Conferencia  
☒ 1 Discusión  
☐ Seminario  
☐ Práctica Supervisada

☐ Laboratorio  
☐ Taller  
☐ Internado

☐ Investigación  
☐ Tesis o Disertación  
☐ Estudio Independiente

15 Total de Horas Contacto: 45

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

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

Estudio de las tareas, responsabilidades y prácticas principales del manejo de colecciones culturales y naturales. Discusión sobre los procesos de documentación y catalogación, con énfasis en la investigación de procedencia. Reflexión sobre asuntos de propiedad y custodia vinculados a la herencia cultural y natural, así como sobre los problemas éticos y legales que enfrentan los museos y coleccionistas privados en la actualidad.

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

Study of the core tasks, responsibilities, and practices of cultural and natural heritage collections management. Discussion on documentation and cataloging processes, with a focus on provenance research. Reflection on property and custodianship issues associated with cultural and natural heritage, as well as the ethical and legal problems faced by museums and private collectors in the present.

18 Prerrequisitos\*

18 Correquisitos\*

\*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: ninguno

Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): ninguna

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:

El curso requiere un salón con equipo audiovisual, acceso al internet y mesas de trabajo, no pupitres.

24 Cantidad de Estudiantes por sección: 12 Cupo Mínimo 20 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

       Si; especifique el curso a inactivar: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS**

| <b>27 APROBACIÓN Y<br/>CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL<br/>DEPARTAMENTO</b>     | <b>NOMBRE Y FIRMA</b> | <b>FECHA</b> |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| Director de Departamento                                                  |                       |              |
| <b>28 APROBACIÓN Y<br/>CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA<br/>FACULTAD</b>       | <b>NOMBRE Y FIRMA</b> | <b>FECHA</b> |
| Decano de la Facultad                                                     |                       |              |
| <b>29 APROBACIÓN Y<br/>CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL<br/>SENADO ACADÉMICO</b> | <b>NOMBRE Y FIRMA</b> | <b>FECHA</b> |
| 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:**  
\_\_\_\_\_