

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

SOLICITUD PARA MODIFICACIONES A CURSOS REGISTRADOS

Unidad: UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO, MAYAGÜEZ	Colegio: ARTES Y CIENCIAS	
Departamento/Programa: CIENCIAS SOCIALES / HISTORIA		
Título del Curso: TEMAS DE HISTORIA	Codificación Alfanumérica: HIST 4228	
INFORMACIÓN SOBRE CAMBIOS SOLICITADOS		
TIPO DE CAMBIO	INFORMACIÓN VIGENTE	CAMBIO SOLICITADO
☐ Código alfabético	HIST	
☐ Código numérico	4228	
☒ Título en español	TEMAS DE HISTORIA	INVESTIGACION HISTORICA II
☒ Título en inglés	THEMES IN HISTORY	HISTORICAL RESEARCH II
☐ Tipo de curso		
☐ Modalidad en que se ofrece		
☐ Ubicación de curso		
☐ Prerrequisitos	HIST4226	
☐ Correquisitos		
☐ Sistema de calificación		
☐ Horas de contacto	TRES SEMANALES	
☒ Descripción		
DESCRIPCIÓN EN ESPAÑOL ANTERIOR CONFERENCIAS Y LECTURAS DIRIGIDAS SOBRE TEMAS ESCOGIDOS.	NUEVA DESCRIPCIÓN EN ESPAÑOL REDACCIÓN Y PRESENTACIÓN DE UNA INVESTIGACIÓN MONOGRÁFICA ORIGINAL BAJO LA DIRECCIÓN Y ASESORÍA DEL/LA PROFESOR/A DEL CURSO. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN SISTEMÁTICA DE INFORMES ESCRITOS DE PROGRESO SOBRE LA MISMA.	

DESCRIPCIÓN EN INGLÉS ANTERIOR	NUEVA DESCRIPCIÓN EN INGLÉS
LECTURES AND DIRECTED READINGS ON SELECTED TOPICS.	PREPARATION AND PRESENTATION OF AN ORIGINAL MONOGRAPHIC RESEARCH PAPER UNDER THE GUIDANCE OF THE COURSE'S PROFESSOR. PRESENTATION AND DISCUSSION OF SYSTEMATIC WRITTEN PROGRESS REPORTS OF THE RESEARCH PAPER.
Justificación de los cambios: DAR CONTINUIDAD AL PROCESO DE INVESTIGACIÓN QUE SE INICIA EN EL CURSO HIST. 4226 CON LA ELABORACIÓN DE UNA PROPUESTA PARA EL DESARROLLO DE UNA INVESTIGACIÓN MONOGRÁFICA ORIGINAL GUIADA POR EL PROFESOR/A DEL CURSO. SE ATEMPERA EL CURSO A LA REALIDAD DE LO QUE SUCEDE EN EL MISMO YA QUE LAS LECTURAS Y TRABAJOS SE VINCULAN A LOS DIVERSOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE LOS ESTUDIANTES, PREVIAMENTE APROBADOS POR EL/LA PROFESOR/A.	
Fecha de efectividad de los cambios: AGOSTO, 2025	

APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Director de Departamento		
APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA FACULTAD	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Decano de la Facultad		
APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Decano de Asuntos Académicos		