

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

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

1 Unidad: UPR-RUM	1 Colegio: Artes y Ciencias											
1 Departamento/ Programa: Economía	1 Profesor (es) Proponente(s): Ricardo Fuentes											
2 Fecha de Solicitud: 4 de marzo de 2025	3 Fecha de Vigencia del Curso:											
4 Título Completo en Español: Evaluación de Impacto												
5 (Título Abreviado a 26 Espacios): EVALUACIÓN DE IMPACTO												
4 Título Completo en Inglés: Impact Evaluations												
5 (Título Abreviado a 26 Espacios): IMPACT EVALUATIONS												
6 Materia Principal del Curso (en clave alfa): ECON												
7 Justificación para la Creación del Curso: <p>El curso responde a la necesidad de formar profesionales capaces de evaluar rigurosamente programas y políticas de desarrollo económico y social. En Puerto Rico y América Latina, la toma de decisiones basada en evidencia sigue siendo limitada, lo que impacta la efectividad de intervenciones públicas y privadas. Este curso dota a los estudiantes de herramientas para diseñar, ejecutar e interpretar evaluaciones de impacto, combinando métodos experimentales y cuasi-experimentales. Se enfatiza la aplicación práctica con análisis de datos y estudios de caso, alineando el currículo con tendencias globales en evaluación de políticas y desarrollo sostenible.</p>												
8 Nivel del Curso (marque con una X): <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 20px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; width: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; width: 20px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Subgraduado</td> <td style="text-align: center;">Graduado</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Subgraduado	Graduado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Subgraduado	Graduado											
9 Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada: (S=Semestres V=Verano) Período: <input checked="" type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> V												
A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia: <input type="checkbox"/> 1 ^{ro} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro} <input checked="" type="checkbox"/> 4 ^{to} <input type="checkbox"/> 5 ^{to} <input type="checkbox"/> 6 ^{to} <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> N/A												
10 Codificación Alfanumérica: ECON 50xx	11 Cantidad de Créditos: 3											
12 Tipo de Curso: <input type="checkbox"/> Requisito <input checked="" type="checkbox"/> Electivo <input type="checkbox"/> División de Educación Continua												
13 Tipo de créditos: <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Variable	Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No											

		Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir: _____
14 Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:		
<input checked="" type="checkbox"/> Conferencia	<input type="checkbox"/> Laboratorio	<input type="checkbox"/> Investigación
<input checked="" type="checkbox"/> Discusión	<input type="checkbox"/> Taller	<input type="checkbox"/> Tesis o Disertación
<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> Internado	<input type="checkbox"/> Estudio Independiente
<input type="checkbox"/> Práctica Supervisada		
15 Total de Horas Contacto: <u>45</u>		
16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: <u>3</u>		
17 Descripción del Curso en Español (que no se exceda de 1,000 caracteres):		
Exploración teórico-práctica de métodos para medir el impacto de intervenciones sociales y económicas, combinando enfoques experimentales y quasi-experimentales. Discusión de experimentos aleatorizados controlados (RCTs), diferencias en diferencias, discontinuidad en la regresión y emparejamiento por puntaje de propensión, junto con análisis costo-beneficio y costo-efectividad. Diseño, ejecución e interpretación de evaluaciones robustas a través de estudios de caso y análisis de datos. Uso de evidencia empírica para informar políticas públicas y decisiones estratégicas.		
17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres):		
Practical and theoretical exploration of methods for measuring the impact of social and economic interventions, combining experimental and quasi-experimental approaches. Discussion of randomized controlled trials (RCTs), difference-in-differences, regression discontinuity, and propensity score matching, along with cost-benefit and cost-effectiveness analysis. Design, implementation, and interpretation of robust evaluations through case studies and data analysis. Use of empirical evidence to inform public policies and strategic decisions.		
18 Prerrequisitos* ESMA 3102 o ESMA 4002 o ESTA 3002 o INCI 4136 o ININ 4020	18 Correquisitos* N/A	
*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta		
19 Requisitos especiales: _____ _____		
20 Modalidad en la que el Curso se ofrecerá (Puede marcar más de una opción):		
<input checked="" type="checkbox"/> Curso Presencial	<input type="checkbox"/> Curso Híbrido	<input type="checkbox"/> Curso a Distancia
21 Cargos por laboratorio: <u> Sí No</u>		
22 Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema): <u> Sí No</u>		

Cursos: _____						
Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): _____						
<p>23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:</p> <p>Salón de clases o laboratorio Cuenta en la plataforma institucional de gestión de aprendizaje (Ej. Moodle) Cuenta de correo electrónico institucional Computadora con acceso a internet de alta velocidad o dispositivo móvil con servicio de datos Programados o aplicaciones: procesador de palabras, hojas de cálculo, editor de presentaciones Cámara web o móvil con cámara y micrófono Bocinas integradas o externas Pizarra blanca Proyector Digital</p>						
24 Cantidad de Estudiantes por sección: <u>1</u> Cupo Mínimo <u>15</u> Cupo Máximo						
<p>25 Sistema de Calificación:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"><input checked="" type="checkbox"/> Letra (A, B, C, D o F)</td> <td style="width: 60%; text-align: right;"><input type="checkbox"/> Aprobado (S), No Aprobado (NS)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aprobado (P), No Aprobado (NP)</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Aprobado (PS: Aprobado Sobresaliente; PN: Aprobado Bueno), No Aprobado (NP)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aprobado (P), Fracasado (F)</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Otro (Especifique) _____</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Letra (A, B, C, D o F)	<input type="checkbox"/> Aprobado (S), No Aprobado (NS)	<input type="checkbox"/> Aprobado (P), No Aprobado (NP)	<input type="checkbox"/> Aprobado (PS: Aprobado Sobresaliente; PN: Aprobado Bueno), No Aprobado (NP)	<input type="checkbox"/> Aprobado (P), Fracasado (F)	<input type="checkbox"/> Otro (Especifique) _____
<input checked="" type="checkbox"/> Letra (A, B, C, D o F)	<input type="checkbox"/> Aprobado (S), No Aprobado (NS)					
<input type="checkbox"/> Aprobado (P), No Aprobado (NP)	<input type="checkbox"/> Aprobado (PS: Aprobado Sobresaliente; PN: Aprobado Bueno), No Aprobado (NP)					
<input type="checkbox"/> Aprobado (P), Fracasado (F)	<input type="checkbox"/> Otro (Especifique) _____					
26 Curso a Inactivar sujeto a la creación del nuevo curso:						
<input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/> 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		
28APROBACIÓN 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: _____