

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:** Geología

**¹ Profesor (es)
Proponente(s):** Hernan Santos, Elizabeth Vanacore

² Fecha de Solicitud: Agosto 2022

**³ Fecha de Vigencia
del Curso:** Inmediatamente

⁴ Título Completo en Español: Geología Histórica

⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): Geología Histórica

⁴ Título Completo en Inglés: Historical Geology

⁵ (Título Abreviado a 26 Espacios): Historical Geology

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

⁷ Justificación para la Creación del Curso:

In an effort to modernize the geology department curriculum, many of the courses considered "core" geology courses are being modified or remade to an equal number of contact hours and a revised codification scheme, making the curriculum more internally consistent and more consistent with geology degree programs across the globe.

⁸ Nivel del Curso (marque con una X):

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>X</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>
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^{ro} 2^{do} 3^{ro} 4^{to} 5^{to} 6^{to} Otro X N/A

¹⁰ Codificación Alfanumérica: GEOL3029

¹¹ Cantidad de Créditos: 3

¹² Tipo de Curso: X Requisito 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> 3 </u> Conferencia	<u> </u> Laboratorio	<u> </u> Investigación
<u> </u> Discusión	<u> </u> Taller	<u> </u> Tesis o Disertación
<u> </u> Seminario	<u> </u> Internado	<u> </u> Estudio Independiente
<u> </u> Práctica Supervisada		

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):

Introducción a la historia geológica del planeta Tierra y la evolución de la vida a través del tiempo. Los estudiantes aprenderán sobre el tiempo geológico; edad relativa y los métodos para determinar la edad absoluta; principios de estratigrafía; origen del universo, del sistema solar, de la atmósfera, los océanos y la vida; tectónica de placas; cambios en la superficie de la Tierra y el desarrollo de los organismos a través del tiempo geológico.

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

Introduction to the geologic history of the Earth and the evolution of life through time. Students will learn about the geologic time; relative and absolute age dating methods; stratigraphic principles; origin of the Universe, Solar System, atmosphere, oceans and life; plate tectonics; changes on the Earth's surface and development of organisms through geologic time.

18 Prerrequisitos*

18 Correquisitos*

*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta

19 Requisitos especiales: Field trips are required

20 Modalidad en la que el Curso se ofrecerá (Puede marcar más de una opción):

X Curso Presencial

X Curso Híbrido

X Curso a Distancia

21 Cargos por laboratorio: X Sí No

22 Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):

 Sí X No

Cursos: no aplica

Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): no aplica

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:

24 Cantidad de Estudiantes por sección (conferencia): 1 Cupo Mínimo 30 Cupo Máximo

24 Cantidad de Estudiantes por sección (laboratorio): 1 Cupo Mínimo 10 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)

☒ **X** Otro (Especifique) Grade to Pass: C

26 Curso a Inactivar sujeto a la creación del nuevo curso:

☒ **X** 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:
