

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): Thomas Hudgins, Elizabeth Vanacore

2 Fecha de Solicitud: Agosto 2021

3 Fecha de Vigencia

del Curso: Inmediatamente

4 Título Completo en Español: Mineralogía

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): Mineralogía

4 Título Completo en Inglés: Mineralogy

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): Mineralogy

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):

1	2	3	4	X	5
					Subgraduado

6	7	8	9	
				Graduado

9 Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada:
(S=Semestres V=Verano) Período: S1 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 N/A

10 Codificación Alfanumérica: GEOL4401

11 Cantidad de Créditos: 4

12 Tipo de Curso: Requisito Electivo División de Educación Continua

13 Tipo de créditos: 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:

3 Conferencia

3 Laboratorio

Investigación

Discusión

Taller

Tesis o Disertación

Seminario

Internado

Estudio Independiente

Práctica Supervisada

15 Total de Horas Contacto: 90

16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: 6

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

Estructura interna y características morfológicas de las clases de cristales. Estructuras básicas de cristales de minerales en rocas comunes y química cristalina. Ocurrencia, geoquímica, y propiedades físicas de los minerales que forman las rocas y los minerales económicos. Identificación macroscópica y microscópica de los minerales.

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

Internal structure and morphological characteristics of the different classes of crystals. Basic crystal structures of rock-forming minerals and crystal chemistry. Occurrence, geochemistry, and physical properties of rock-forming and economic minerals. Macroscopic and microscopic identification of minerals.

18 Prerrequisitos*

QUIM 3131 y
(GEOL 3025 o GEOL 3027 o GEOL 4015)

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):

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: no aplica

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

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:

Hand Lens

Microscope laboratory (F-302)

Computer

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:

- 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) Grade to Pass: C

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:
