

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):

<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^{ro} 2^{do} 3^{ro} 4^{to} 5^{to} 6^{to} Otro X N/A

¹⁰ Codificación Alfanumérica: GEOL4401

¹¹ Cantidad de Créditos: 4

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:

 3 Conferencia
 Discusión
 Seminario
 Práctica Supervisada

 3 Laboratorio
 Taller
 Internado

 Investigación
 Tesis o Disertación
 Estudio Independiente

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):

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:

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:

☒ 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:
