

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:** Geología Económica

**5 (Título Abreviado a 26 Espacios):** Geología Económica

**4 Título Completo en Inglés:** Economic Geology

**5 (Título Abreviado a 26 Espacios):** Economic 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>  </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<sup>ro</sup>    2<sup>do</sup>    3<sup>ro</sup>    4<sup>to</sup>    5<sup>to</sup>    6<sup>to</sup>    Otro   X   N/A

**10 Codificación Alfanumérica:**   GEOL4503  

**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:**

<u>  3  </u> Conferencia	<u>  3  </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: 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):

Naturaleza, localización, origen y rocas recipientes de yacimientos minerales. Identificación, clasificación y análisis de la textura de los minerales menas. Se discutirán los vínculos entre la formación de depósitos de mineral y los procesos tectónicos en relación con los depósitos que se encuentran en todo Puerto Rico. Se requieren viajes al campo.

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

The nature, occurrence, origin, and host rocks of mineral deposits. Identification, classification, and textural analysis of ore minerals. Links between ore deposit formation and tectonic processes will be discussed in relation to the deposits found across Puerto Rico. Field trips are required.

18 Prerrequisitos\*

GEOL 4501

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:

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**

<b>27 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
Director de Departamento		
<b>28 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA FACULTAD</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
Decano de la Facultad		
<b>29 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL SENADO ACADÉMICO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_