

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:

☒ Conferencia

☒ Práctica de destrezas

☐ Investigación

☒ Discusión

☐ Taller

☐ Tesis o Disertación

☐ Seminario

☐ Internado

☐ Estudio Independiente

☐ Práctica Supervisada

15 Total de Horas Contacto: 30

16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: 2 créditos

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

Primeros auxilios desde la perspectiva del kinesiólogo. Se discuten los temas aplicados al ambiente de la clase de educación física o al entrenamiento deportivo, incluyendo la prevención de lesiones o accidentes, entendiendo la anatomía y la terminología de las lesiones más sencillas hasta las lesiones o accidentes más serios y los protocolos a seguir según las guías estandarizadas.

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

First aid from the perspective of the kinesiologist. Discussion of topics applied to the environment of physical education classes and or sports training, including injury and accident prevention, understanding the anatomy and terminology of the simplest injuries to the most serious and the protocols to follow according to standardized guidelines.

18 Prerrequisitos*

No tiene prerrequisito

18 Correquisitos*

No tiene correquisito

*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta

19 Requisitos especiales: _____

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: _____

Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): _____

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas: Salón de clase, equipo audiovisual, maniqués, vendajes, entablillados, camillas y equipo de inmovilización.

24 Cantidad de Estudiantes por sección: 10 Cupo Mínimo 20 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) _____

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: _____