

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ
DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

1 Unidad: RUM

1 Colegio: Artes y Ciencias

1 Departamento/

1 Profesor (es)

Programa: Ciencias Matemáticas

Proponente(s): Pedro Vásquez Urbano

2 Fecha de Solicitud: 1 de abril de 2024

3 Fecha de Vigencia

del Curso: Permanente

4 Título Completo en Español: Curso Capitular en Estadística

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): CAPITULAR EN ESTADÍSTICA

4 Título Completo en Inglés: Statistics Capstone

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): STATISTICS CAPSTONE

6 Materia Principal del Curso (en clave alfa): ESMA 4XXX

7 Justificación para la Creación del Curso:

Esta oportunidad les permite aplicar conocimientos adquiridos en el programa, fortalecer y desarrollar sus habilidades en el campo y mejorar su capacidad de comunicación y toma de decisiones en contextos reales.

El curso se enfoca en la realización de tareas pertinentes y un proyecto estadístico aplicado, donde los estudiantes demostrarán su dominio de herramientas estadísticas, preparación de informes y presentación de resultados. Al enfrentar desafíos similares a los del entorno profesional, los estudiantes fortalecen su pensamiento crítico y habilidades de trabajo en equipo, facilitando su transición al mercado laboral.

— — — **X** — — — — — — —

8 Nivel del Curso (marque con una X): 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Subgraduado

Graduado

9 Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada:

(S=Semestres V=Verano) Período: S1 X S2 V

A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia:

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

10 Codificación Alfanumérica: ESMA4XXX 11 Cantidad de Créditos: 3

12 **Tipo de Curso:** Requisito Electivo División de Educación Continua

13 **Tipo de créditos:** Fijo Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito?
 Variable Si No

Si contesta si, indique la cantidad máxima
que se puede repetir: _____

14 **Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:**

<input type="checkbox"/> Conferencia	<input type="checkbox"/> Laboratorio	<input type="checkbox"/> Investigación
<input type="checkbox"/> Discusión	<input type="checkbox"/> Taller	<input type="checkbox"/> Tesis o Disertación
<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> Internado	<input type="checkbox"/> Estudio Independiente

3 **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):

Integración de los conocimientos, habilidades y destrezas desarrolladas en el programa de estudio, incluyendo elementos de consultoría estadística y diseño de estudios. Formulación y desarrollo de un proyecto que implique el uso de técnicas estadísticas avanzadas para el análisis y visualización de datos. Uso de software estadístico para el manejo, análisis y presentación de los datos. Discusión y selección de métodos estadísticos apropiados para preparar el proyecto. Presentación oral y escrita de los resultados del proyecto.

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

Integration of the knowledge, skills and abilities in the curriculum, including elements of statistical consulting and study design. Formulation and development of a project that involves the use of advanced techniques for data analysis and visualization. Use of statistical software for the management, analysis, and presentation of data. Discussion and selection of appropriate statistical methods to prepare the project. Oral and written presentations of the project results.

18 Prerrequisitos*

(ESMA4XXX Regresión Lineal

Y

ESMA4XXX Diseño de Experimentos)

18 Correquisitos*

N/A

*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:

24 Cantidad de Estudiantes por sección: **10** **Cupo Mínimo** **30** **Cupo Máximo**

25 Sistema de Calificación:

Letra (A, B, C, D o F)

Aprobado (S), No Aprobado (NS)

Aprobado (P), No Aprobado (NP)
Sobresaliente;

Aprobado (PS: Aprobado

(NP) **PN: Aprobado Bueno), No Aprobado**

Aprobado (P), Fracasado (F)
(Especifique) _____

Otro

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

²⁷APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Director de Departamento		
²⁸APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA FACULTAD	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Decano de la Facultad		
²⁹APROBACIÓN 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: _____
Codificación _____

Fecha de

Funcionario que procesó la solicitud:
Facultad:

Fecha de envío al Departamento y