

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

**SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS**

<b><sup>1</sup> Unidad:</b> Recinto Universitario de Mayagüez	<b><sup>1</sup> Colegio:</b> Artes y Ciencias
<b><sup>1</sup> Departamento/ Programa:</b> Psicología	<b><sup>1</sup> Profesor (es) Proponente(s):</b> Cristina Perea Nieves
<b><sup>2</sup> Fecha de Solicitud:</b> 13 de septiembre de 2024	<b><sup>3</sup> Fecha de Vigencia del Curso:</b> Tan pronto se apruebe
<b><sup>4</sup> Título Completo en Español:</b> Introducción a la consultoría y colaboración psicológica	
<b><sup>5</sup> (Título Abreviado a 26 Espacios):</b> INTRO CONSULTORÍA PSIC	
<b><sup>4</sup> Título Completo en Inglés:</b> Introduction to psychological consulting and collaboration	
<b><sup>5</sup> (Título Abreviado a 26 Espacios):</b> INTRO CONSULTING PSY	
<b><sup>6</sup> Materia Principal del Curso (en clave alfa):</b> PSIC	
<b><sup>7</sup> Justificación para la Creación del Curso:</b> Este curso ofrece información sobre nuevas estrategias, basadas en evidencia, que permiten trabajar con la resolución de problemas en diversos contextos, haciendo uso del conocimiento en psicología.	
<b><sup>8</sup> Nivel del Curso (marque con una X):</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <math>\underline{\quad}</math> <math>\underline{\quad}</math> <math>\underline{\quad}</math> <math>\underline{X}</math> <math>\underline{\quad}</math>                          1    2    3    4    5                          Subgraduado                     </div> <div style="text-align: center;"> <math>\underline{\quad}</math> <math>\underline{\quad}</math> <math>\underline{\quad}</math> <math>\underline{\quad}</math>                          6    7    8    9                          Graduado                     </div> </div>	
<b><sup>9</sup> Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada:</b> (S=Semestres V=Verano)      Período: $\underline{\quad}X$ $\underline{\quad}S1$ $\underline{\quad}X$ $\underline{\quad}S2$ $\underline{\quad}X$ $\underline{\quad}V$	
<b>A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia:</b> $\underline{\quad}$ $\underline{\quad}1^{ro}$ $\underline{\quad}$ $\underline{\quad}2^{do}$ $\underline{\quad}$ $\underline{\quad}3^{ro}$ $\underline{\quad}X$ $\underline{\quad}4^{to}$ $\underline{\quad}$ $\underline{\quad}5^{to}$ $\underline{\quad}$ $\underline{\quad}6^{to}$ $\underline{\quad}$ Otro $\underline{\quad}$ N/A	
<b><sup>10</sup> Codificación Alfanumérica:</b> PSIC 4XXX	<b><sup>11</sup> Cantidad de Créditos:</b> 3
<b><sup>12</sup> Tipo de Curso:</b> $\underline{\quad}$ Requisito $\underline{\quad}X$ $\underline{\quad}$ Electivo $\underline{\quad}$ División de Educación Continua	
<b><sup>13</sup> Tipo de créditos:</b> $\underline{\quad}X$ $\underline{\quad}$ Fijo $\underline{\quad}$ $\underline{\quad}$ Variable	Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito? $\underline{\quad}$ Si $\underline{\quad}$ No Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir: $\underline{\hspace{2cm}}$
<b><sup>14</sup> Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:</b>	
<b>X Conferencia</b>	$\underline{\hspace{2cm}}$ Laboratorio
<b>X Discusión</b>	$\underline{\hspace{2cm}}$ Taller
$\underline{\hspace{2cm}}$ Seminario	$\underline{\hspace{2cm}}$ Internado
$\underline{\hspace{2cm}}$ Investigación	$\underline{\hspace{2cm}}$ Tesis o Disertación
$\underline{\hspace{2cm}}$ Estudio Independiente	$\underline{\hspace{2cm}}$

<b>Práctica Supervisada</b>		
15 <b>Total de Horas Contacto:</b> <u>45</u>		
16 <b>Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor:</b> <u>3</u>		
17 <b>Descripción del Curso en Español :</b> Estudio panorámico de la consultoría y la colaboración en el contexto de la salud mental. Discusión de modelos de consultoría psicológica, incluyendo modelos de consultoría colaborativa, conductuales, organizacionales y por peritaje. Aplicación de estos modelos para atender problemas en contextos individuales, grupales y organizacionales/sistémicos.		
17 <b>Descripción del Curso en Inglés</b> Overview of consulting and collaboration in the mental health context. Models of psychological counseling will be discussed, including collaborative, behavioral, organizational, and expert consultation. Application of these models to address problems in individual, group, and organizational/systemic contexts.		
18 <b>Prerrequisitos*</b> <b>PSIC. 3002</b>	18 <b>Correquisitos*</b>	
*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta		
19 <b>Requisitos especiales:</b> _____ _____		
20 <b>Modalidad en la que el Curso se ofrecerá (Puede marcar más de una opción):</b>  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Curso Presencial</b> <input type="checkbox"/> <b>Curso Híbrido</b> <input type="checkbox"/> <b>Curso a Distancia</b>		
21 <b>Cargos por laboratorio:</b> <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>No</b>		
22 <b>Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):</b> <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>No</b>  <b>Cursos:</b> _____  <b>Unidad(es) que lo(s) ofrece(n):</b> _____		
23 <b>Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:</b>  Salón con computadora, pantalla y bocinas. Pizarra.		
24 <b>Cantidad de Estudiantes por sección:</b> <input type="checkbox"/> <b>Cupo Mínimo</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>30</b> <b>Cupo Máximo</b>		
25 <b>Sistema de Calificación:</b>  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Letra (A, B, C, D o F)</b> <input type="checkbox"/> <b>Aprobado (S), No Aprobado (NS)</b> <input type="checkbox"/> <b>Aprobado (P), No Aprobado (NP)</b> <input type="checkbox"/> <b>Aprobado (PS: Aprobado Sobresaliente; PN: Aprobado Bueno), No Aprobado (NP)</b> <input type="checkbox"/> <b>Aprobado (P), Fracasado (F)</b> <input type="checkbox"/> <b>Otro (Especifique)</b> _____		
26 <b>Curso a Inactivar sujeto a la creación del nuevo curso:</b>  <input checked="" type="checkbox"/> <b>No Aplica</b> <input type="checkbox"/> <b>Si; especifique el curso a inactivar:</b> _____		

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS		
<sup>27</sup> APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Director de Departamento		
<sup>28</sup> APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA FACULTAD	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Decano de la Facultad		
<sup>29</sup> APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL SENADO ACADÉMICO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Presidente del Comité de Cursos		

PARA USO DEL DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS	
<sup>30</sup> Codificación: _____	Fecha de Codificación _____
Funcionario que procesó la solicitud: _____	Fecha de envío al Departamento y Facultad: _____