

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ
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: Inglés	1 Profesor (es) Proponente(s): Dr. Christopher Font Santiago		
2 Fecha de Solicitud: 4 de septiembre de 2025	3 Fecha de Vigencia del Curso: Tan pronto sea aprobado		
4 Título Completo en Español: Lenguaje e ideología			
5 (Título Abreviado a 26 Espacios): LENGUAJE E IDEOLOGÍA			
4 Título Completo en Inglés: Language and Ideology			
5 (Título Abreviado a 26 Espacios): LANGUAGE AND IDEOLOGY			
6 Materia Principal del Curso (en clave alfa): INGL 32XX			
7 Justificación para la Creación del Curso: This course addresses a gap in our program by providing particular attention to and historical contextualization of how our academic and non-academic understanding of language has changed. It explores our shifting understanding of language in relation to sociolinguistic and sociocultural factors that affect our perceptions of and beliefs about language, language development, and language use.			
8 Nivel del Curso (marque con una X): <table style="width: 100%; text-align: center; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Subgraduado </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 Graduado </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Subgraduado	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 Graduado
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Subgraduado	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 Graduado		
9 Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada: (S=Semestres V=Verano) Período: <input checked="" type="checkbox"/> S1 <input checked="" type="checkbox"/> S2 <input checked="" type="checkbox"/> V			
A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia: <input type="checkbox"/> 1 ^{ro} <input checked="" type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro} <input type="checkbox"/> 4 ^{to} <input type="checkbox"/> 5 ^{to} <input type="checkbox"/> 6 ^{to} <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> N/A			
10 Codificación Alfanumérica: INGL 32XX	11 Cantidad de Créditos: 3		
12 Tipo de Curso: <input type="checkbox"/> Requisito <input checked="" type="checkbox"/> Electivo <input type="checkbox"/> División de Educación Continua			
13 Tipo de créditos: <input checked="" type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Variable	Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 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"/> 15 Conferencia	<input type="checkbox"/> Laboratorio	<input type="checkbox"/> Investigación	
<input type="checkbox"/> 15 Discusión	<input type="checkbox"/> 15 Taller	<input type="checkbox"/> Tesis o Disertación	

<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> Internado	<input type="checkbox"/> Estudio Independiente
<input type="checkbox"/> Práctica Supervisada		
15 Total de Horas Contacto: <u>45</u>		
16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: <u>3</u>		
17 Descripción del Curso en Español (que no se exceda de 1,000 caracteres):		
Identificación y clasificación de los fundamentos lingüísticos, históricos, y sociales de las ideologías del lenguaje y de nuestro conocimiento del lenguaje. Estudio del trato académico del lenguaje y de nuestro conocimiento del lenguaje como un sistema desde perspectivas interdisciplinarias e históricas. Énfasis sobre la importancia de la relación entre lenguaje, cultura, y el trato del lenguaje humano.		
17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres):		
Exploration and classification of the linguistic, historical, and social foundations of ideologies about language and our understanding of language. Examination of the historical scholarly treatment of language as a system from interdisciplinary perspectives. Emphasis on the importance of the relationships between language, culture, and the treatment of human language.		
18 Prerrequisitos*	18 Correquisitos*	
INGL 3104 or INGL 3212 or INGL 3202 or INGL 3209 or INGL 3289 or INGL 3295		
*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta		
19 Requisitos especiales: _____ _____		
20 Modalidad en la que el Curso se ofrecerá (Puede marcar más de una opción):		
<input checked="" type="checkbox"/> Curso Presencial	<input type="checkbox"/> Curso Híbrido	<input type="checkbox"/> Curso a Distancia
21 Cargos por laboratorio: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
22 Posibilidad de Equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):		
<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		
Cursos: _____		
Unidad(es) que lo(s) ofrece(n): _____		
23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:		
Salón o facilidades con computadora, pantalla de proyección, bocinas, y pizarra.		
24 Cantidad de Estudiantes por sección: <u>10</u> Cupo Mínimo <u>25</u> 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)

Otro (Especifique) _____

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:
