

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

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

1 Unidad: UPRM	1 Colegio: Artes y ciencias																				
1 Departamento/ Inglés // Media Studies Programa:	1 Profesor (es) Proponente(s): Hugo Ríos Cordero																				
2 Fecha de Solicitud: April 2025	3 Fecha de Vigencia del Curso: Cuando se apruebe																				
4 Título Completo en Español: El ensayo videográfico																					
5 (Título Abreviado a 26 Espacios): EL ENSAYO VIDEOGRÁFICO																					
4 Título Completo en Inglés: The Videographic Essay																					
5 (Título Abreviado a 26 Espacios): THE VIDEOGRAPHIC ESSAY																					
6 Materia Principal del Curso (en clave alfa): INGL																					
7 Justificación para la Creación del Curso: <p>Muchos cursos en humanidades requieren de la tarea tradicional de un ensayo escrito, elemento fundamental para el pensamiento crítico. Pero hemos llegado a una coyuntura decisiva donde, muy pronto, la escritura tradicional no será suficiente. Este curso proveerá a los estudiantes las herramientas necesarias para “escribir con imágenes” <i>multiple literacies</i>. Al combinar reflexiones intelectuales con formas de escritura tradicional y edición de videos, los estudiantes podrán expandir sus destrezas de pensamiento y comunicación para esta era digital.</p>																					
8 Nivel del Curso (marque con una X): <table style="width: 100%; text-align: center; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"><u> X </u></td> <td style="border: none;">4</td> <td style="border: none;">5</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="border: none;"><u> </u></td> <td style="border: none;"><u> </u></td> <td style="border: none;"><u> </u></td> <td style="border: none;"><u> </u></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="border: none;">Subgraduado</td> <td colspan="5" style="border: none;">Graduado</td> </tr> </table>		1	2	<u> X </u>	4	5		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	Subgraduado					Graduado				
1	2	<u> X </u>	4	5		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>												
Subgraduado					Graduado																
9 Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada: (S=Semestres V=Verano) Período: <u> X </u> S1 <u> X </u> S2 <u> X </u> V																					
A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia: <u> </u> 1 ^{ro} <u> X </u> 2 ^{do} <u> </u> 3 ^{ro} <u> </u> 4 ^{to} <u> </u> 5 ^{to} <u> </u> 6 ^{to} <u> </u> Otro <u> </u> N/A																					
10 Codificación Alfanumérica: INGL 3XXX	11 Cantidad de Créditos: 3 créditos																				
12 Tipo de Curso: <u> </u> Requisito <u> X </u> Electivo <u> </u> División de Educación Continua																					
13 Tipo de créditos: <u> X </u> Fijo <u> </u> Variable	Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito? <u> </u> Si <u> </u> No																				
Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir: <u> </u>																					
14 Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:																					
<u> 30 </u> Conferencia	<u> </u> Laboratorio																				
<u> </u> Investigación																					

<input type="checkbox"/> 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):		
<p>Exploración de las destrezas de lectura, escritura y pensamiento crítico de un ensayo tradicional con las destrezas técnicas de edición digital para crear video-ensayos. Interpolación de conocimientos de investigación tradicional con las herramientas de edición de contenido digital necesarias para crear múltiples manifestaciones de video-ensayos.</p>		
17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres):		
<p>Exploration of reading, writing and critical thinking skills of a traditional essay with the technical skills of digital editing in order to craft videographic essays. Interpolation of traditional research knowledge with the necessary tools to edit digital content needed to multiple manifestations of video essays.</p>		
18 Prerrequisitos* INGL 3018 or DIR	18 Correquisitos*	
*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: Laboratorio de computadoras		
24 Cantidad de Estudiantes por sección: <u>10</u> Cupo Mínimo <u>20</u> 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:
