

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

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

1 Unidad: Universidad de Puerto Rico, Mayagüez

1 Colegio: Artes y Ciencias

1 Departamento/ Programa: Inglés / Media Studies

1 Profesor (es)
Proponente(s): Hugo Ríos

2 Fecha de Solicitud: April 2025

3 Fecha de Vigencia
del Curso: Cuando se apruebe

4 Título Completo en Español: Temas especiales en estudios de Medios

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): TEMAS EN MEDIOS

4 Título Completo en Inglés: Special Topics in Media Studies

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): TOPICS IN MEDIA

6 Materia Principal del Curso (en clave alfa): INGL

7 Justificación para la Creación del Curso:

Temas en estudios de medios es un curso electivo diseñado para explorar los aspectos interdisciplinarios de los medios de comunicación. Este curso permitirá a los instructores desarrollar conexiones entre los medios y otras disciplinas como las humanidades, las ciencias sociales, el periodismo, la lingüística y la literatura, entre otros.

8 Nivel del Curso (marque con una X): — — 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: X S1 X S2 X V

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

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

10 Codificación Alfanumérica: INGL 3XXX

11 Cantidad de Créditos: 3-6

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

13 Tipo de créditos: Fijo X Variable

Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito? X Si No
Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede
repetir: 2

14 Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:

<u> 45 </u> Conferencia	<u> </u> Laboratorio	<u> </u> Investigación
<u> </u> Discusión	<u> </u> Taller	<u> </u> Tesis o Disertación
<u> </u> Seminario	<u> </u> Internado	<u> </u> Estudio Independiente

____ 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):

Temas especiales en estudios de medios con atención especial dedicada a la coyuntura entre los medios y otros sectores como la literatura, la lingüística y el periodismo.

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

Special topics in Media Studies with particular attention focused on the juncture between media and other disciplines, such as Literature, Linguistics, and Journalism.

18 Prerrequisitos*

INGL 3018 or INGL 3019 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):

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:

Institutional learning management platform account, Institutional email account, Computer with high-speed internet access or mobile device with data service, Programs or applications, Speakers, Webcam

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