|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO: DEPARTAMENTO:**  **FACULTAD:** | |
|  | **COMENTARIOS** |
| Fecha en que el proponente somete Ia propuesta de Creación de Curso:  Fecha: |  |
| Firma del Director de Departamento:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: |  |
| Firma del Decano de Facultad:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: |  |
| Fecha en que Ia solicitud es recibida en Ia  Secretaría del Senado Académico:  Fecha: |  |
| Fecha en la que Ia solicitud es recibida por el  Comité de Cursos del Senado Académico:  Fecha: |  |
| Firma del Presidente de Comité de Cursos del  Senado Académico:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: |  |
| Fecha en que la solicitud es recibida por el Decanato de Asuntos Académicos:  Fecha: |  |

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ

HOJA DE TRÁMITE PARA LA CREACIÓN DE CURSOS