|  |
| --- |
| **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 IaSecretaría del Senado Académico:Fecha: |  |
| Fecha en la que Ia solicitud es recibida por elComité de Cursos del Senado Académico:Fecha: |  |
| Firma del Presidente de Comité de Cursos delSenado 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