Departamento de Biología Call Box 9000  
Universidad de Puerto Rico Mayagüez, Puerto Rico 00681  
Recinto Universitario de Mayagüez Tel. 787-265-3837; 787-832-4040, ext. 3900

**Este formulario está optimizado para ser usado en PCs (no en Macs). Se recomienda que lo llenes en el *Centro de Cómputos* del Departamento.**

**SOLICITUD DE PRÁCTICA COOP EN BIOLOGÍA (BIOL 4998)**  
**(Esta solicitud debe ser completada en computadora. No se aceptará sin las firmas correspondientes)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE** | | | | |
| Para escribir, PULSA AQUÍ  **APELLIDO PATERNO** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **APELLIDO MATERNO** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **NOMBRE** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE** | |
| Para escribir, PULSA AQUÍ  **NÚMERO DE ESTUDIANTE** | Selecciona AQUÍ  (Otro)  **DEPARTAMENTO/PROGRAMA DE ESTUDIOS** | | Selecciona AQUÍ  **AÑO DE ESTUDIOS** | |
| Para escribir, PULSA AQUÍ  **TELÉFONO** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **EMAIL DEL RUM** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **EMAIL ALTERNO** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **EDAD** | Selecciona AQUÍ  **SEXO** |
| **EN CASO DE EMERGENCIA**  **INFORMAR A:** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **NOMBRE COMPLETO** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **RELACIÓN** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **TELÉFONO (emergencias)** | |
| Para escribir, PULSA AQUÍ  **DIRECCIÓN FÍSICA (de persona contacto en caso de emergencia)** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS ACERCA DE LA PRÁCTICA** | | | | |
| Selecciona AQUÍ  **SESIÓN ACADÉMICA EN LA QUE DESEAS MATRICULAR** | Selecciona AQUÍ  **AÑO EN EL QUE DESEAS MATRICULAR** | Selecciona AQUÍ  **¿Es ésta tu PRIMERA *Práctica COOP en Biología*?** | Selecciona AQUÍ  **TOTAL DE CRÉDITOS DE BIOL 4998 MATRICULADOS PREVIAMENTE** | Selecciona AQUÍ  **TOTAL DE CRÉDITOS DE BIOL 4998 SOLICITADOS PARA ESTA PRÁCTICA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL CENTRO DE PRÁCTICA** | | | |
| Para escribir, PULSA AQUÍ  **NOMBRE DE LA ENTIDAD COOPERADORA** | | Para escribir, PULSA AQUÍ  **CIUDAD** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **ESTADO** |
| Para escribir, PULSA AQUÍ  **DIRECCIÓN POSTAL DE LA ENTIDAD COOPERADORA** | | Para escribir, PULSA AQUÍ  **DIRECCIÓN FÍSICA DE LA ENTIDAD COOPERADORA** | |
| Para escribir, PULSA AQUÍ  **NOMBRE COMPLETO DEL PRECEPTOR/SUPERVISOR DIRECTO** | Para escribir, PULSA AQUÍ  **TELÉFONO/EXTENSIÓN DEL PRECEPTOR/SUPERVISOR DIRECTO** | | Para escribir, PULSA AQUÍ  **EMAIL DEL PRECEPTOR/ SUPERVISOR DIRECTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMAS REQUERIDAS** | | | |
| **FIRMA DEL PRACTICANTE** | Certifico que he leído la descripción de la *Práctica COOP en Biología* (disponible en [www.BIOL4998.jimdo.com](http://www.BIOL4998.jimdo.com))y estoy de acuerdo en dejarme regir por la política y reglas allí establecidas. Además, autorizo al Recinto Universitario de Mayagüez de la Universidad de Puerto Rico a suministrar mi expediente y notas a mi patrón cooperativo, de así requerirlo. | | **FIRMA** |
| **AUTORIZACIÓN DEL PADRE O ENCARGADO (para menores de 18 años)** | Como padre o encargado del estudiante que hace esta solicitud, apruebo que el estudiante sea matriculado en el curso de *Práctica COOP en Biología* del Departamento de Biología, Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez, el cual le permitirá complementar sus estudios con una experiencia práctica supervisada a tiempo completo o parcial. Entiendo que esta experiencia se llevará a cabo fuera de los predios del Recinto Universitario de Mayagüez y que durante la extensión de la práctica, el estudiante estará obligado a dejarse regir por las normas y procedimientos establecidos por el Coordinador de *Práctica COOP en Biología*, según descritas en [www.BIOL4998.jimdo.com](http://www.BIOL4998.jimdo.com). | | **FIRMA** |
| **Esta sección será completada A MANO por el/la Consejero(a) Acedémico(a) o Director(a) del Departamento/Programa del Solicitante** | (*Seleccione todas las que apliquen*)  Como estudiante del programa de…  **BIOLOGÍA**  **MICROBIOLOGÍA INDUSTRIAL**  **PREMÉDICA**  **BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL**  **OTRO: (especifique abajo)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | …el curso **BIOL 4998** (***Práctica COOP en Biología***) podría ser usado para completar los requisitos curriculares en la(s) siguiente(s) categoría(s) de electivas\*:  **PROFESIONAL**  **RECOMENDADA**  **LIBRE**  \*en caso de no haber completado el número de créditos requerido en dicha(s) categoría(s) | **FIRMA** |

**Por favor, somete esta solicitud impresa, con las firmas en original a más tardar la semana *antes* de la semana de matrícula para la sesión académica en la que deseas matricular la práctica. Envía además una foto tuya (en formato JPEG) a carlos.munoz2@upr.edu.**