![image001[1] huellas]()Departamento de Biología

Recinto Universitario de Mayagüez

Universidad de Puerto Rico

Problemas Especiales en Biología – AGOSTO 2023

Autorizo a (nombre y apellidos del estudiante): Click here to enter text. ,

número de identificación: Click here to enter text., a matricularse en el curso:

[ ] BIOL 4901 [ ] BIOL 4902 [ ] BOTA 4995 [ ] BOTA 4996

Con un valor de: [ ]  1 crédito [ ]  2 créditos [ ]  3 créditos

Título del proyecto:Click here to enter text.

*Este curso es por acuerdo, estaré asistiendo al laboratorio en el siguiente horario:*

*Lunes:* Click here to enter text.

*Martes:* Click here to enter text.

*Miércoles:* Click here to enter text.

*Jueves:* Click here to enter text.

*Viernes:* Click here to enter text.

*Firma del estudiante:* Click here to enter text.

*Teléfono del estudiante:* Click here to enter text.

*Nombre del profesor:* Click here to enter text.

*Firma del profesor:* Click here to enter text.

*Fecha:* Click here to enter text.

\*La cantidad de créditos por curso es variable, entre 1 a 3 créditos. El máximo de créditos autorizados a matricular por curso son 3. Es responsabilidad del estudiante no excederse. El exceso de créditos NO será utilizado en su programa académico. Solo 6 créditos serán utilizados en electivas en biología y/o recomendadas, el exceso de esos 6 créditos serán electivas libres. Las horas para asistir al laboratorio por cantidad de créditos matriculados son:

**1 crédito = 3 horas contacto; 2 créditos = 6 horas contacto; 3 créditos = 9 horas contacto.**

Codificaciones:

BIOL 4901 Problemas Especiales en Biología. 1-3 créditos; Prerrequisito: 12 créditos en BIOLOGIAS

BIOL 4902 Problemas Especiales en Biología. 1-3 créditos; Prerrequisito: BIOL 4901

BOTA 4995 Problemas Especiales en Botánica. 1-3 créditos; Prerrequisito: 12 créditos en BIOLOGIAS

BOTA 4996 Problemas Especiales en Botánica. 1-3 créditos; Prerrequisito: BOTA 4995

Uso oficial

Matriculado por:Click here to enter text. Fecha: Click here to enter text.

*Firma del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Teléfono del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombre del profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*