

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN CENTRAL
VICEPRESIDENCIA PARA ASUNTOS ACADÉMICOS E INVESTIGACIÓN**

SOLICITUD DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE CURSOS

PARTE A¹

Unidad: RUM Facultad: Artes y Ciencias
Departamento: Psicología Programa: _____
Certificación de autorización del programa por: Junta de Síndicos _____ Consejo de Educación Superior _____
Fecha de solicitud: May 1st, 2014 Fecha de vigencia del curso: _____

Título completo en español: TRASTORNOS DEL ESTADO DE ANIMO Y ANSIEDAD Y TRATAMIENTOS BASADOS EN LA EVIDENCIA

(Título abreviado a 26 espacios): TRAST ANIM ANSIE TRATAM BE

Título completo en inglés: MOOD AND ANXIETY DISORDERS AND EVIDENCED BASED TREATMENTS

(Título abreviado a 26 espacios): MOOD ANXIE DISORD EB TREAT

Materia principal del curso (en clave alfa): PSIC

Nivel del curso (marque con una X):
----- -- X --
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
Subgraduado Graduado

Curso de continuación: ___ Sí ___ X ___ No Número de créditos: 3 credits

Codificación alfanumérica sugerida: PSIC 8XXX

Tipo de créditos: ___ X ___ Fijo ___ Variable

Puede repetirse con crédito: ___ Sí (máximo de créditos 3 créditos) ___ X ___ No

Horas semanales de:

<u>3</u> Conferencia	_____ Laboratorio	_____ Tutorías
_____ Discusión	_____ Taller	_____ Investigación
_____ Seminario	_____ Internado	_____ Tesis o
_____ Estudio Independiente	_____ Práctica Supervisada	_____ Disertación

Modalidad de educación a distancia (si aplica): N/A

Total de horas a reunirse por periodo lectivo: 45HRS

Equivalencia en horas crédito para la tarea del profesor (carga académica):² 3 credits

Patrón académico en que se ofrece el curso:

X Semestre ___ Trimestre ___ Cuatrimestre ___ Año ___ Otro

Secuencia Curricular (C = Cuatrimestre; T = Trimestre; S = Semestre)³

Periodo: ___ X ___ S1 ___ X ___ S2 ___ T1 ___ T2 ___ T3 ___ C1 ___ C2 ___ C3 ___ C4 ___ Verano

Año: ___ 1^{ero} ___ 2^{ndo} ___ 3^{ero} ___ 4^{to} ___ 5^{to} ___ X ___ Otro (especifique) GRADUATE

Tipo de curso:

Requisito Electivo Educación Continua
 Temporero o Experimental (fecha de inactivación: _____)

Posibilidad de equivalencia (en la unidad o en otras unidades del sistema):

Sí No

Cursos: _____

Unidad(es) que lo ofrece(n): _____

Número de estudiantes por sección: 5 Mínimo 10 Máximo

¿Conlleva cargos por laboratorios? Sí No

Descripción en español (que no exceda los 1,000 caracteres):⁴

Estudio de los trastornos del estado de ánimo, los trastornos de ansiedad y sus múltiples manifestaciones clínicas. Discusión de las modalidades terapéuticas más eficaces y validadas empíricamente.

Descripción en inglés (que no exceda los 1,000 caracteres):⁵

Study of mood disorders, anxiety disorders and their multiple clinical manifestations. Discussion of the most effective and empirically validated treatment modalities.

Curso prerequisites	Cursos corequisitos
PSIC 6XXX Diagnostic Models for Academic, Behavioral, and Emotional Disorders in Children and Adolescents	N/A
PSIC 6XXX Intervention Models for Academic, Behavioral, and Emotional Disorders in Children and Adolescents	

Requisitos especiales para tomar el curso (destrezas, conocimientos, permisos especiales, equipos, materiales, conocimientos del uso de computadoras o programados específicos, otros): N/A

Equipo o instalaciones mínimas requeridas: digital proyector, computer

Sistema de calificación:⁶

Letra (A, B, C, D ó F) Aprobado (S), No aprobado (NS)
 Aprobado (p), No aprobado (NP) Aprobado (PS, PN, PB), No aprobado (NP)
 Aprobado (P), Fracasado (F) Otro (Especifique: _____)

¿Comprende contenido temático de otros cursos?

Sí No

Especifique: _____

¿Se inactivará o eliminará algún curso al crear éste?⁷

_____ Sí X No

Especifique: _____

Aprobación a nivel de la unidad	
Director(a) del Departamento:	Fecha:
Decano(a) de la Facultad:	Fecha:
Decano(a) de Estudios Graduados: ⁸	Fecha:
Decano(a) de Asuntos Académicos:	Fecha:

Para uso de la Vicepresidencia para Asuntos Académicos e Investigación. NO escriba bajo este renglón.	
Codificación:	Fecha de codificación:
Funcionario que procesó la solicitud:	Fecha de envío a unidad:

¹Copia de esta sección será remitida a la unidad de origen del curso después de procesada la solicitud en la Vicepresidencia para Asuntos Académicos e Investigación en la Administración Central.

²Según establecido por la Junta Universitaria en la Certificación Núm. 8, 1986-87.

³ Orden del curso según programa de estudios autorizados.

⁴ Debe coincidir con la descripción del curso en el Prontuario del mismo.

⁵ Debe coincidir con la descripción del curso en el Prontuario del mismo.

⁶ Deberá consultarse a la Oficina del Registrador de la unidad para constatar sistemas permitidos.

⁷ El Decano(a) de Asuntos Académicos será responsable de procesar la inactivación o eliminación del mismo y de llevar a cabo los arreglos pertinentes para asegurar que ningún estudiante se vea afectado por esta acción. Además, esta solicitud deberá venir acompañada de la **Solicitud de Inactivación o Eliminación de Cursos**.

⁸ Cuando aplique.