

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

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

Año: 1^{ero} 2^{ndo} 3^{ero} 4^{to} 5^{to} 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 10 Mínimo Máximo

¿Conlleva cargos por laboratorios? Sí No

Descripción en español (que no exceda los 1,000 caracteres):⁴ Estudio comprensivo de la neuropsicología de las edades desde 0 a 21 años. Se incluyen temas de neuroanatomía funcional, lateralización, funcionamiento somatosensorial, control y trastornos de la motricidad, lenguaje, memoria, funcionamiento visuoespacial, atención y funcionamiento ejecutivo. Discusión de los trastornos de desarrollo neurológico, la neuropsicología clínica y otras disciplinas relacionadas.

Descripción en inglés (que no exceda los 1,000 caracteres):⁵ Comprehensive overview of neuropsychology from 0-21 years of age. Topics include functional neuroanatomy, lateralization, somatosensation, motor control and disorders, language, memory, visuospatial functions, attention, and executive functions. Special topics include neurodevelopmental disorders, clinical neuropsychology, and an overview of related disciplines.

Curso prerequisites	Cursos corequisitos
PSIC XXXX Biological Bases of Behavior PSIC XXXX Neuroanatomy	N/A

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

Equipo o instalaciones mínimas requeridas: Digital projector, 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.