

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 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60 65 70 75 80 85 90 95 100 Más Menos

¿Conlleva cargos por laboratorios? Sí No

Descripción en español (que no exceda los 1,000 caracteres):⁴ Análisis crítico de los distintos enfoques para la evaluación neuro-psicológica en niños(as). Revisión de la literatura clínica y de investigaciones sobre las pruebas neuro-psicológicas y otros métodos para la evaluación de niños y adolescentes. Estudio de los usos de las pruebas e instrumentos para la evaluación neuro-psicológica en niños de edad escolar.

Descripción en inglés (que no exceda los 1,000 caracteres):⁵ Critical analysis of the different focuses of the neuro-psychological evaluation of children. Review of clinical literature and research on neuro-psychological tests and other methods of evaluating children and adolescents. Study of the uses of the testing procedures and neuro-psychological instruments in school-age children.

| Curso prerequisites | Cursos corequisitos |
|---|---------------------|
| PSIC 6XXX Cognitive Assessment PSIC 8XXX Principles of Neuropsychology | 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.