

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ
DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

1 Unidad: Universidad de Puerto Rico, Mayagüez

1 Colegio: Artes y Ciencias

1 Departamento/

Programa: Humanidades / Teoría del Arte

1 Profesor (es)

Proponente(s): Pablo Dopico de Godos

2 Fecha de Solicitud: 29 de octubre de 2015

3 Fecha de Vigencia

del Curso: 1 de enero de 2016

4 Título Completo en Español: Historia y lenguaje del cómic

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): Historia y lenguaje del cómic

4 Título Completo en Inglés: History and language of comics

5 (Título Abreviado a 26 Espacios): History and language of comics

6 Materia Principal del Curso (en clave alfa): ARTE

7 Justificación para la Creación del Curso:

A lo largo de sus más de 180 años de historia, el cómic se ha convertido, con derecho propio, en un medio de comunicación y expresión icónico-verbal que forma parte de las artes visuales contemporáneas. Desde el punto de vista de la Historia del Arte, este curso permitirá al alumno conocer las principales características del lenguaje del cómic, y descubrir los principales autores, obras, series, personajes y revistas de la historia del cómic europeo, americano y japonés; contribuyendo a la formación especializada de los profesionales del mundo de las artes visuales y los amantes del medio.

8 Nivel del Curso (marque con una X):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Subgraduado					Graduado				

9 Ubicación del curso, sea requisito, electivo o de continuación, en la secuencia curricular autorizada:
(S=Semestres V=Verano) Período: x S1 x S2 x V

A partir del año de estudio de acuerdo con la secuencia:

1^{ro} 2^{do} 3^{ro} 4^{to} 5^{to} 6^{to} Otro N/A

10 Codificación Alfanumérica: ARTE 3XXX

11 Cantidad de Créditos: 3

12 Tipo de Curso: _____ Requisito x Electivo _____ División de Educación Continua

13 Tipo de créditos: x Fijo _____ Variable

Si es Variable, ¿puede repetirse con crédito? Si No
Si contesta si, indique la cantidad máxima que se puede repetir: _____

14 Distribución de Horas Contacto Semanales dedicadas a la enseñanza:

1.5 Conferencia Laboratorio Investigación
 1.5 Discusión Taller Tesis o Disertación
 Seminario Internado Estudio Independiente
 Práctica Supervisada

15 Total de Horas Contacto: 45

16 Equivalencia en Horas de Crédito para la carga académica del Profesor: 3

17 Descripción del Curso en Español (que no se exceda de 1,000 caracteres):
 Estudio del lenguaje del cómic y los principales autores, obras, series, personajes y revistas de la historia del cómic europeo, americano y japonés, desde la perspectiva de la Historia del Arte.

17 Descripción del Curso en Inglés (que no se exceda de 1,000 caracteres):
 Study of the language of comics and major authors, works, series, characters and magazines of the history of European, American and Japanese comics, from the point of view of Art History.

18 Prerrequisitos* N/A	18 Correquisitos* N/A
---------------------------	--------------------------

*Especifique la Codificación Alfanumérica Correcta

19 Requisitos especiales: N/A

20 Modalidad en la que el Curso se ofrecerá (Puede marcar más de una opción):

Curso Presencial Curso Híbrido Curso a Distancia

21 Cargos por laboratorio: Sí No

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

Sí No

Cursos: _____

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

23 Equipo, materiales e instalaciones mínimas requeridas:

N/A

24 Cantidad de Estudiantes por sección: 10 Cupo Mínimo 25 Cupo Máximo

25 Sistema de Calificación:

Letra (A, B, C, D o F) _____ Aprobado (S), No Aprobado (NS)
_____ Aprobado (P), No Aprobado (NP) _____ Aprobado (PS: Aprobado Sobresaliente;
PN: Aprobado Bueno), No Aprobado (NP)
_____ Aprobado (P), Fracasado (F) _____ Otro (Especifique) _____

26 Curso a Inactivar sujeto a la creación del nuevo curso:

No Aplica _____ Si; especifique el curso a inactivar: _____

SOLICITUD DE CREACIÓN, CODIFICACIÓN UNIFORME Y REGISTRO DE CURSOS

27 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL DEPARTAMENTO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Director de Departamento		
28 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA FACULTAD	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Decano de la Facultad		
29 APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DEL SENADO ACADÉMICO	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Presidente del Comité de Cursos		

PARA USO DEL DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS

30 Codificación: _____ Fecha de Codificación _____

Funcionario que procesó la solicitud: _____ Fecha de envío al Departamento y Facultad: _____