

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN CENTRAL
VICEPRESIDENCIA PARA ASUNTOS ACADÉMICOS E INVESTIGACIÓN
SOLICITUD DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE CURSOS

PARTE A

Unidad: Universidad de Puerto Rico, Mayagüez Facultad: Artes y Ciencias

Departamento: _____ Programa: Biotecnología Industrial

Certificación de autorización del programa por: Junta de Síndicos: _____ Consejo de Educación Superior: _____

Fecha de solicitud: 20 de febrero de 2013 Fecha de vigencia del curso: _____

Título completo en español: **INTRODUCCIÓN AL PROGRAMA DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL**

(Título abreviado a 26 espacios): **INTROPROGRAMA DE BIOTECH**

Título completo en inglés: **INTRODUCTION TO THE INDUSTRIAL BIOTECHNOLOGY PROGRAM**

(Título abreviado a 26 espacios): **INTRO BIOTECH PROGRAM**

Materia principal del curso (en clave alfa): BIND

Nivel del curso (haga marca de cotejo):

<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
Subgraduado	Graduado

Curso de continuación: Sí No Número de créditos: 0

Codificación alfanumérica sugerida: BIND1000

Tipo de créditos: Fijo Variable

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

Horas semanales de:

<input checked="" type="checkbox"/> 1 Conferencia	<input type="checkbox"/> Laboratorio	<input type="checkbox"/> Tutorías
<input type="checkbox"/> Discusión	<input type="checkbox"/> Taller	<input type="checkbox"/> Investigación
<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> Internado	<input type="checkbox"/> Tesis o
<input type="checkbox"/> Estudio Independiente	<input type="checkbox"/> Práctica Supervisada	<input type="checkbox"/> Disertación

Modalidad de educación a distancia (si aplica): _____

Total de horas a reunirse por período lectivo: 15

Equivalencia en horas crédito para la tarea del profesor (carga académica): 1

Patrón académico en que se ofrece el curso:

Semestre Trimestre Cuatrimestre Año Otro

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

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

Año: 1ero 2do 3ero 4to 5to Otro (especifique) _____

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: 10 Mínimo 50 Máximo

Conlleva cargos por laboratorios? Sí No

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

Orientación a estudiantes de nuevo ingreso del programa de Biotecnología Industrial acerca de oportunidades y servicios ofrecidos por el Programa, por la Institución y la reglamentación vigente en el Recinto, entre otros. Este curso incluirá ayuda en la preparación de un plan de estudio y resumé, ayudará con el desarrollo de destrezas para trabajos en grupo y ofrecerá un foro para aclarar dudas con respecto al área de la biotecnología. Además se podrá incluir una visita a una empresa de biotecnología en Puerto Rico.

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

Introduction to the Industrial Biotechnology program for first year students with respect to the opportunities and services offered by the Program, the Institution, and current University regulations, etc. This course will include assistance preparing a study plan and resumé, help develop skills for working in groups, and offer a forum for answering questions regarding the field. A field trip to a biotechnology firm in Puerto Rico may be included.

4. Cursos requisitos previos	5. Cursos correquisitos
n/a	n/a

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: N/A

Sistema de calificación:

Letra (A, B, C, D o 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?

Sí No

Especifique:

Aprobación a nivel de la unidad

Director(a) del Departamento:	_____	Fecha:	_____
Decano(a) de la Facultad:	_____	Fecha:	_____
Decano(a) de Estudios Graduados:	_____	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:	_____