Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez

Programa de Trabajo para el Personal Docente Dedicado a la Enseñanza e Investigación

Facultad _____ Departamento: _____

Año Académico: _____ Periodo o Semestre: _____ Original: _____ Enmienda: _____ Oficina: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Grado-Rango: _____ Seguro Social: _____

I. Enseñanza: Incluya **todo** curso que está dictando durante el periodo, ya sea Tarea Regular (TR), Compensación Adicional (CA) o Ad-Honorem (AH).

Codificación y número de curso	Sección	Tipo de Tarea	Crédito Curso	Créditos al Profesor		Estudiantes Matriculados		Salón	Horario Ej. LWV 7:30-8:20 AM
				Conferencia	Lab.- Otros	Conferencia	Lab.- Otros		
								Subtotal	
								Total	

Tipo Tarea: TR = Tarea regular (clase, inv. ó adm.)
CA = Compensación Adicional
AH = Ad-Honorem
PI = Práctica Intramural

II. Hora de Oficina: Atender estudiantes y proveer consejería profesional o académica en periodos lectivos del departamento no menor de 1/2 hora de duración.
6 horas oficina si tarea total de enseñanza es 12 créditos o más y 50% de las horas contacto (mínimo 1 hora) si tarea total de enseñanza es menor de 12 créditos.

Día	Horario	Total
Lunes		
Miércoles		
Viernes		

Día	Horario	Total
Martes		
Jueves		
Sábado-Si tiene curso Sabatino		

III. Investigación: Someta copia de parte de la propuesta donde indica periodo y compromiso establecido. Indicar procedencia de fondos (UPR ó externo).

Título: Adjuntar hoja de solicitud de labor de investigación de cada proyecto e informe de progreso si es continuación.	Salón	Tipo Tarea	Créditos
Si la tarea incluye descarga y compensación adicional favor indicarlo y presentar evidencia.		Total	

IV. Administrativo

Cargo que ocupa: Sólo incluya aquí tareas que conllevan un horario regular y que acumulan vacaciones en el puesto.	Tipo Tarea	Créditos
	TR	
	Total	

V. Otras actividades (Comité Departamental,Decanato,Senado,Junta Adm., tarea de coordinación, dirigir uso de instalaciones, conferencia, asesoramiento, etc.)
Incluir hoja de solicitud de efectuar tareas especiales (con descripción de funciones), si conlleva descarga académica o compensación adicional con créditos.

Actividad: Incluir informe de progreso si es continuación de actividades realizadas anteriormente.	Tipo Tarea	Créditos
	Total	

CERTIFICO que el Programa Docente aquí descrito rige mi actividad semanal durante el presente semestre.

Profesor/a: _____ Fecha: _____ Director/a: _____ Fecha: _____

Decano/a Facultad: _____ Fecha: _____ Decano/a Asuntos Académicos: _____ Fecha: _____