



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
VICEPRESIDENCIA EN ASUNTOS ACADÉMICOS E INVESTIGACIÓN
DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS
RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS



ANEJO 7

SOLICITUD PARA REACTIVAR CURSOS REGISTRADOS			
Unidad:		Facultad/Colegio:	
Departamento/ Programa:		Educación Continua:	
Título del curso:		Codificación alfanumérica:	
Tipo de curso (marque con una X sobre el tipo de curso):	Requisito ¹	Electivo	DECEP
	Modalidad (marque con una X sobre la modalidad):	Presencial	Híbrido
Indique si el prontuario oficial fue modificado.			En línea
	Sí	No	
<i>Nota: Si fue modificado debe incluir la Solicitud para Cambios en Cursos Registrados y evidencia de acuerdo(s) entre la(s) unidad o unidades en las que el curso está activo.</i>			
Curso a inactivar sujeto a la activación del curso:	Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba No.		
JUSTIFICACIÓN			
APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA UNIDAD			
NOMBRE Y FIRMA			FECHA
Decano de Asuntos Académicos			
VICEPRESIDENCIA EN ASUNTOS ACADÉMICOS E INVESTIGACIÓN			
Recibido:	Fecha:	Notificado:	Fecha:
Devuelto:	Funcionario:		
Comentarios:			

¹Cualquier acción relacionada con cursos requisitos para conferir el grado de programas existentes, tendrá que estar acompañada de una propuesta de cambio al programa académico.