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

ANEJO 8

SOLICITUD PARA EL OFRECIMIENTO DE CURSOS ACTIVOS EN OTRAS UNIDADES					
Unidad:		Facultad/Colegio:	Seleccione		
Departamento/ Programa:		Profesor(es) proponentes:			
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	En línea		
Indique si el curso es multimodal: *Nota: Curso dentro de la categoría de cursos a distancia que requiere la integración de las modalidades presencial y a distancia.*		Si	No		
Unidad(es) en la que el curso está activo:					
Indique si el prontuario oficial fue modificado.					
	Sí		No		
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.					
Curso a inactivar sujeto a la activación del curso:					
	Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba No.				
Posibilidad de equivalencia (en la unidad o en unidades del sistema):					
	Mencione el título y codificación alfanumérica del curso o escriba No Aplica.				
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:					

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