



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
VICEPRESIDENCIA EN ASUNTOS ACADÉMICOS E INVESTIGACIÓN

ANEJO 5

SOLICITUD PARA REACTIVAR CURSOS REGISTRADOS¹

Unidad: _____ Facultad: _____
 Departamento /Programa: _____ Proponente(s): _____
 Título del curso: _____ Codificación alfanumérica: _____
 Tipo de curso: [] Requisito [] Electivo [] División de Educación Continua²

Modalidad en que se ofrece el curso que se solicita:

_____ Curso **presencial** _____ Curso **híbrido** _____ Curso a **distancia** _____ Curso **en línea**

Más del 75% de las horas de contacto regular del curso se ofrecen a distancia. Entre un 25% y 75% de las horas de contacto regular del curso se ofrecen a distancia. Entre 75% a 99% de las horas de contacto regular del curso se ofrecen a distancia. 100% de las horas de contacto regular del curso se ofrecen a través de la Internet.

Curso a inactivar sujeto a la reactivación del curso: No aplica _____ Sí, especifique _____

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

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 La Guía para la Creación, Codificación Uniforme y Registro de Cursos en la Universidad de Puerto Rico clarifica los aspectos considerados en esta solicitud

² Curso autorizado por una instancia académico-administrativa para ofrecerse por la División de Educación Continua y Estudios Profesionales y, certificado por el Decano de Asuntos Académicos