

**SOLICITUD PARA EL OFRECIMIENTO DE CURSOS ACTIVOS EN OTRAS UNIDADES<sup>1</sup>**

Unidad:  Facultad:

Departamento/Programa:  Proponentes(s):

Título del curso:  Codificación alfanumérica:

Tipo de curso:  Requisito  Electivo  División de Educación Continua<sup>2</sup>

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

Posibilidad de equivalencia (en la unidad o en unidades del sistema):  Sí  No

Cursos:

Unidad(es) que lo(s) ofrece(n):  RRP  RUM  RCM  AGUADILLA  ARECIBO  BAYAMÓN  
 CAROLINA  CAYEY  HUMACAO  PONCE  UTUADO

Justificación de a Solicitud:

**APROBACIÓN Y CERTIFICACIÓN A NIVEL DE LA UNIDAD**

Nombre y Firma  
Decano(a) de Asuntos Académicos <sup>2</sup>

Fecha

**VICEPRESIDENCIA EN ASUNTOS ACADÉMICOS**

Fecha recibido:  Fecha notificado:  Fecha devuelto:

Recomendaciones o comentarios

Funcionario:

<sup>1</sup> La *Guía para la Creación, Codificación Uniforme y Registro de Cursos en la Universidad de Puerto Rico* clarifica los aspectos considerados en esta solicitud.

<sup>2</sup> 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.