



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PUERTO RICO
OFICINA DE REGISTRADURÍA

AUTORIZACIÓN PARA AÑADIR/ELIMINAR CURSOS/SECCIONES
(Utilice este formulario luego de publicado el programa de clases)

Departamento de _____

PERIODO: ___ 2010 ___ 2011 ___ 2012 ___ 2013

SEMESTRE ACADÉMICO: ___ 20 Semestre Otoño
 ___ 40 Semestre Primavera ___ 23 MT1 Tecnología Médica
 ___ 60 Verano I (Junio) ___ 43 MT2 Tecnología Médica
 ___ 70 Verano II (Julio)

TRIMESTRE: ___ 10 Trimestre Otoño
 ___ 30 Trimestre Invierno
 ___ 50 Trimestre Primavera

Cursos/secciones añadidas:

Asignatura	Número	Sección	Créditos	Salón	Horario	Días	Max.	ID - Profesor	Modo de Nota (escoja una) S – Standard P – Pass/Fail	CRN para el curso (No escriba en este espacio)

Prof. _____

Autorizado por: _____

Director(a) Depto. de _____ Fecha _____

Decano(a) _____ Fecha _____

Cursos/secciones eliminadas:

CRN

El director que cierra la sección es responsable de:

1. reubicar a los estudiantes en otra sección del mismo curso;
2. proveer otro curso dentro de su departamento si le aplica en el currículo;
3. buscar otras alternativas de cursos de otros departamentos que el estudiante necesita.

(Para eliminar una sección la matrícula del curso debe estar en 0.)

Prof. _____

Autorizado por: _____

Director(a) Depto. de _____ Fecha _____

Decano(a) _____ Fecha _____