



## Solicitud para ofrecer cursos en línea

**Instrucciones:** Complete todos los encasillados sombreados de la solicitud, puede utilizar la tecla [TAB] para navegar por el formulario.

Solicitante: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL CURSO QUE DESEA OFRECER EN LÍNEA

Código: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_  
Créditos: \_\_\_\_\_ Ofrecimiento:  Primera vez  Segunda o más  
Año Académico: \_\_\_\_\_ Semestre: # \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_

**Descripción del curso, según aparece en el prontuario:**

**Total de horas en línea:** Indique el total de horas a ofrecer en línea durante el semestre (se requiere ofrecer no menos del 75 por ciento del material de instrucción en línea)

**Horas en línea:** \_\_\_\_\_

**Descripción de actividades:** Describa las actividades presenciales a llevarse a cabo en el curso (Ejemplos; exámenes, reuniones de orientación, excursiones, etc.):

**Total de horas presenciales:** Indique el número de horas que reunirá la clase, de manera presencial, durante el semestre y las fechas de reunión tomando en cuenta el calendario académico correspondiente al año académico en que va a ofrecer el/los curso (s):

**Horas de reunión:** \_\_\_\_\_

**Fechas de reunión:** Indique las fechas de reuniones presenciales tomando en cuenta que se requiere ofrecer no menos del 75 por ciento del material de instrucción en línea y el resto del tiempo, de manera presencial:

### INCENTIVO CONDICIONADO

Si su solicitud es aceptada, será elegible para un estipendio equivalente a .5 por créditos por la **primera vez que desarrolla** el curso. La cantidad final del estipendio otorgado, dependerá del grado de la calidad del curso diseñado. Su elegibilidad está sujeta a cumplir con los requisitos establecidos por el CETEM y establecidos en la *Guía para crear y evaluar cursos a ofrecerse en línea*.

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

PO BOX 6150, Aguadilla, PR 00604-6150  
Tel: (787) 890-2681, ext. 531  
Fax: (787) 890-0135  
E-Mail: info.cetem@upr.edu

*Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo M/M/V/I*

**ENDOSO DEL DIRECTOR(A) DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO**

**RECOMENDACIÓN:** \_\_\_ Favorable \_\_\_ Desfavorable

Razón:

---

---

\_\_\_\_\_  
**Firma del/de la Director (a)**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR/A DEL CENTRO DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA EN MULTIMEDIOS**

Certifico que cumple con las 14 horas contactos de la Certificación de Nuevas Tecnologías en los cursos utilizando UPRAg Virtual (Moodle).

**RECOMENDACIÓN:** \_\_\_ Cumple \_\_\_ No cumple

Razón:

---

---

\_\_\_\_\_  
**Firma del/de la Director (a)**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**ENDOSO DEL DECANO(A) DE ASUNTOS ACADÉMICOS**

**RECOMENDACIÓN:** \_\_\_ Aprobado \_\_\_ Denegado

Razón:

---

---

\_\_\_\_\_  
**Firma del/de la Decano (a)**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**