

FORMULARIO SOLICITUD DE CURSO POR ESTUDIO: INDEPENDIENTE AD HONOREM

Nombre del estudiante: _____ ID: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Año académico de la petición: _____ 1er Sem. 2do Sem. Verano PT: _____

Curso: _____ Título del Curso: _____ Créditos: _____

Recinto o Localidad: Loíza Los morales Virtual

Razón para solicitud: *Escribirá la justificación de la solicitud de acuerdo a los procedimientos establecidos.*

COMPROMISO

1. Estudiante y profesor se reunirán por un mínimo de ocho (8) horas durante el término académico. Este curso es de 3 créditos equivalentes a 45 horas contacto, por lo que el estudiante se compromete a dedicar un total de 3 horas contacto a la semana adicional. *(El curso será apoyado por la plataforma disponible)*
2. El profesor evaluará al estudiante según los criterios de evaluación establecidos en la guía de curso y de acuerdo a las normas académicas vigentes.

Los trabajos para evaluación y su peso en la nota final serán los siguientes:

TAREAS	% PESO	TAREAS	% PESO

3. Estudiante y profesor acordarán las fechas de reunión para cumplir con todos los requerimientos del curso.

Nombre y apellidos del **estudiante**:

Nombre y apellidos del **profesor**:

Nombre y apellidos del **decano**:

(En letra de molde)

(En letra de molde)

(En letra de molde)

Firma: _____

Firma: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

USO ASUNTOS ACADÉMICOS

USO REGISTRADURÍA

Firma: _____

CRN: _____ Fecha: _____

Fecha: _____

Procesado por: _____

