|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\wamador\Documents\W.Amador\miscelaneos\logo degi.png | **UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO****DEGI/AA** |  |

# HOJA DE TRAMITE PARA REACTIVAR CURSOS REGISTRADOS

Unidad: Facultad:

Departamento /Programa: Proponente(s):

Título del curso: Codificación alfanumérica:

**Certifico que esta solicitud cuenta con el aval del Comité de Currículo correspondiente.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CERTIFICACIÓN** **A NIVEL DEL PROGRAMA, FACULTAD/ESCUELA** | **NOMBRE Y FIRMA** | **FECHA** |
| Director(a)/Coordinador(a) de ProgramaDecano(a) de Facultad/Director(a) de Escuela: |    |    |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECIBIDO POR (DEGI)****NOMBRE y FIRMA** | **FECHA** | **COMENTARIOS** |
|  |  |  |