



FORMATO INSTITUCIONAL DE CURSOS REGULARES

TITULO DEL CURSO:			
PROGRAMA DE POSTGRADO:			
CURSO:			
PROFESOR TITULAR:			
CLAVE DE PROFESOR			
COLABORADOR (ES):			
(ANOTAR NOMBRE Y CLAVE DE CADA PROFESOR)			
CORREO ELECTRÓNICO:			
TELÉFONO:		EDIFICIO/PLANTA/NÚMERO	
CLAVE DEL CURSO:		PRE-REQUISITOS:	
TIPO DE CURSO:		PERIODO:	
<input type="checkbox"/> Teórico <input type="checkbox"/> Práctico <input type="checkbox"/> Teórico-Práctico		<input type="checkbox"/> Primavera <input type="checkbox"/> Verano <input type="checkbox"/> Otoño	
SE IMPARTE A :		MODALIDAD:	
<input type="checkbox"/> Maestría en Ciencias <input type="checkbox"/> Doctorado en Ciencias <input type="checkbox"/> Maestría Tecnológica		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> No presencial <input type="checkbox"/> Mixto	
CRÉDITOS:		HORAS PRÁCTICA:	
HORAS TEORÍA:		LABORATORIO	
Presenciales		CAMPO	
Extra clase		INVERNADERO	
Total		Total	

Nota: Un crédito equivale a 64 horas totales (presenciales y extra clases)

OBJETIVO GENERAL DEL CURSO	