

POLÍTICA QUE ESTABLECE EL PROGRAMA COOP

REQUISITOS MÍNIMOS:

1. Ser estudiante regular de la Universidad de Puerto Rico en Mayagüez.
2. Cursar del segundo año en adelante.
3. Entregar la solicitud del Programa debidamente firmada por el director de su departamento.
4. Traer resume (incluir *GPA*) y transcripción de créditos.
5. Al recibir oferta de empleo debe matricular el curso XXXX 4995 y presentar evidencia de la oferta de trabajo
6. Mantener un nivel de productividad aceptable para la empresa con la que trabajará.
7. Cumplir con todas las obligaciones y requisitos de su departamento. (ver tabla)

Departamento	Requisitos mínimos
INGENIERÍA CIVIL	Sujeto a evaluación del coordinador Coop
INGENIERÍA COMPUTADORAS	Cursos: ICOM 4015, INEL 4205
INGENIERÍA ELÉCTRICA	Cursos: INEL 4102, INEL 4201
INGENIERÍA INDUSTRIAL	Sujeto a evaluación del coordinador Coop
INGENIERÍA MECÁNICA	Sujeto a evaluación del coordinador Coop
INGENIERÍA QUÍMICA	Curso: BALANCE INQU 4005

AL COMPLETAR LA SOLICITUD

1. Incluyan los periodos tentativos en que desean hacer COOP. Esto es requerido para completar la solicitud y ser firmada por el director del departamento.
2. Para obtener los seis créditos debes hacer **dos periodos**: un semestre y un verano o dos semestres. Los periodos no tienen que ser consecutivos ni con la misma compañía.
3. Leer el *Manual del Estudiante* (adjunto) y luego firmar el Compromiso del Estudiante (encasillado de abajo).
4. Para su conocimiento y poder completar la solicitud la CODIFICACIÓN de su departamento corresponde a las siguientes:

Departamento	Codificación
Agrimensura y Topografía	0506
Ingeniería Civil	0501
Ingeniería en Computadoras	0507
Ingeniería Eléctrica	0502
Ingeniería Industrial	0503
Ingeniería Mecánica	0504
Ingeniería Química	0505

La Junta Administrativa del RUM (Certificaciones 94-95-69 y 97-98-293), certifica que:

“Todos los estudiantes matriculados en el Programa Cooperativo en las diferentes facultades del Recinto que ofrecen el mismo serán considerados estudiantes regulares “bona-fide” durante los periodos lectivos en que estén oficialmente matriculados en el curso académico.”

El estudiante sigue siendo beneficiario de asistencia económica, exención de matrícula, seguro médico y seguro por accidentes.

Si tienen alguna duda, pueden comunicarse a nuestra oficina llamando al (787)265-3823 por vía e-mail a: ellen@ece.uprm.edu ó mariel@ece.uprm.edu.

Revisada 18 de febrero de 2011.

SOLICITUD AL PROGRAMA DE EDUCACION COOPERATIVA (PLAN COOP)
 (DEBE SER LLENADA EN COMPUTADORA)

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre	
Número de Estudiante:		Correo Electrónico:			Inicial
Departamento		Codificación del Departamento:			
Dirección Postal		Local		Permanente	
Dirección Residencial		Local		Permanente	
Teléfono		Celular			
Pueblo de Nacimiento:			Ciudadanía:		
Fecha de Nacimiento:		Día	Mes	Año	Emergencia notificar a:
					Teléfono
					Dirección:
Periodo en el cual propone trabajar como estudiante Coop (Estudiantes de Ingeniería son requisitos 2 periodos para completar el curso; (Verano y Semestre) "Tentativo"		Verano ____	2 nd Sem	Semestre ____	
		1 ^{er} Sem. ____	Verano	Semestre ____	
		Año	Año	Año	

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

Yo aquí afirmo que he leído la descripción y reglamentación del Programa Cooperativo y estoy de acuerdo en dejarme regir por la política y las reglas del Programa de Educación Cooperativa, según están establecidas. Además, permito al Recinto Universitario de Mayagüez de la Universidad de Puerto Rico a que suministre mi expediente y mis notas a mi patrón cooperativo y a los patrones cooperativos venideros.

Firma del Estudiante

Fecha

AUTORIZACION DEL PADRE O ENCARGADO (PARA ESTUDIANTES MENORES DE 18 AÑOS)

Como padre o encargado del estudiante que hace esta solicitud, apruebo que el estudiante sea colocado en el Programa de Educación Cooperativa de la Escuela de Ingeniería del Recinto Universitario de Mayagüez, donde alternará periodos de estudio con períodos de trabajo a tiempo completo. Entiendo que la hoja de evaluación puede modificarse más adelante por el estudiante, pero el estudiante está obligado a cumplir con el Programa de Educación Cooperativa y con la compañía que le ofrece la oportunidad de trabajar. Por él, revisado por el coordinador del Programa y el Director de su Departamento. (Si el padre o encargado tiene cualquier limitación geográfica u otra restricción en cuanto a la localización del estudiante, favor de indicarlo: _____).

Firma del Padre o Encargado

Fecha

Solicitud aprobada para asignación de empleo por: _____

Director de Departamento

Fecha

Al entregar los papeles de solicitud al Programa de Educación Cooperativa es requisito solicitar un EXPEDIENTE ACADEMICO OFICIAL (transcripción de créditos) en inglés y enviarlo a la siguiente dirección:

OFICINA DE PLAN COOP, P.O. BOX 9040, MAYAGUEZ, PR 00681-9040

Comenzando por el semestre académico en curso, y siguiendo el currículo de tu Departamento, escribirás los cursos que te faltan por tomar en los semestres en que vas a tomarlos, hasta tu fecha de graduación.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
AÑO ACADÉMICO:		
PRIMER SEMESTRE AGOSTO A DICIEMBRE	SEGUNDO SEMESTRE ENERO A MAYO	VERANO JUNIO - JULIO
Créditos	Créditos	Créditos
TOTAL	TOTAL	TOTAL
AÑO ACADÉMICO: _____		
PRIMER SEMESTRE AGOSTO A DICIEMBRE	SEGUNDO SEMESTRE ENERO A MAYO	VERANO JUNIO - JULIO
Créditos	Créditos	Créditos
TOTAL	TOTAL	TOTAL
AÑO ACADÉMICO: _____		
PRIMER SEMESTRE AGOSTO A DICIEMBRE	SEGUNDO SEMESTRE ENERO A MAYO	VERANO JUNIO - JULIO
Créditos	Créditos	Créditos
TOTAL	TOTAL	TOTAL
AÑO ACADÉMICO: _____ - _____		
PRIMER SEMESTRE AGOSTO A DICIEMBRE	SEGUNDO SEMESTRE ENERO A MAYO	VERANO JUNIO - JULIO
Créditos	Créditos	Créditos
TOTAL	TOTAL	TOTAL

APROBACION DEL DEPARTAMENTO: _____
 FIRMA DEL DIRECTOR

APROBACION DEL DEPARTAMENTO: _____
 FIRMA DEL PROFESOR (PRACTICA COOP)
 (Estudiante SOLAMENTE, INQU y BIOLOGÍA)

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ FECHA DE GRADUACION "tentativa": _____