



**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN PONCE**  
**DECANATO DE ASUNTOS ACADÉMICOS**

**INFORME DE SOBRECARGA**  
(21 créditos o más)

**Departamento Académico:** \_\_\_\_\_

**Semestre** \_\_\_\_\_

**Año Académico** \_\_\_\_\_

Profesor(a)	Créditos	Justificación	Recomendación del Decano (favorable o no favorable)			Aprobación del Rector (aprobada o no aprobada)		
			F	NF	Firma	A	NP	Firma

\_\_\_\_\_  
Firma Director(a) Departamento

\_\_\_\_\_  
Fecha