



## Escuela de Medicina Dental

### Guías e información sobre procesos de calificaciones y gestiones académicas administrativas

Los siguientes formularios serán utilizados en los momentos en los que las calificaciones no puedan ser reportadas a través del Portal Next. Los mismos deben

#### I. Reporte de calificación

Formulario para utilizar cuando la calificación final **no fue reportada** a través del Portal Next. Debe completarlo, colocar su firma y enviarlo a través de correo electrónico a las siguientes oficinas:

- a. Registrador: **abelardo.martinez@upr.edu** y **registrador.rcm@upr.edu**
- b. Copiar a:
  - i. Director(a) de departamento (al que está adscrito el curso) y personal administrativo.
    1. Depto. de Ciencias Restaurativas  
Dra. Dunia Rodríguez - **dunia.rodriguez@upr.edu**  
Sra. Lourdes Toledo - **lourdes.toledo@upr.edu**
    2. Depto. de Ciencias Quirúrgicas  
Dra. Xiomara Rivera - **xiomara.riveramorales@upr.edu**
    3. Depto. de Ciencias Ecológicas  
**departamento-cienciasecologicas.rcm@upr.edu**  
Dr. Francis Picón - **francis.picon1@upr.edu**  
Sra. Rosa Martínez - **rosa.martinez6@upr.edu**
  - ii. Decana Asociada: **associatedean\_emd.rcm@upr.edu**
  - iii. Decana Auxiliar para Asuntos Académicos: **academico\_emd.rcm@upr.edu**

#### II. Cambio en calificación

Formulario para utilizar cuando se reportó una calificación **final** en el curso y se va a cambiar la misma. El formulario conlleva la firma de la Decana Asociada de la Esc. de Medicina Dental, antes de ser enviado al Registrador. Debe completarlo, colocar su firma y enviarlo a través de correo electrónico a la siguiente oficina:

- a. Decana Asociada: **associatedean\_emd.rcm@upr.edu**  
**NOTA:** Solo se firmarán documentos de manera digital.

### III. Informe de remoción de incompleto

Formulario para utilizar cuando se removerá una calificación de incompleto. Debe completarlo, colocar su firma y enviarlo a través de correo electrónico a las siguientes oficinas:

- a. Registrador: **abelardo.martinez@upr.edu** y **registrador.rcm@upr.edu**
- b. Copiar a:
  - i. Director(a) de departamento (al que está adscrito el curso) y personal administrativo.
    1. Depto. de Ciencias Restaurativas  
Dra. Dunia Rodríguez - **dunia.rodriguez@upr.edu**  
Sra. Lourdes Toledo - **lourdes.toledo@upr.edu**
    2. Depto. de Ciencias Quirúrgicas  
Dra. Xiomara Rivera - **xiomara.riveramorales@upr.edu**
    3. Depto. de Ciencias Ecológicas  
**departamento-cienciasecologicas.rcm@upr.edu**  
Dr. Francis Picón - **francis.picon1@upr.edu**  
Sra. Rosa Martínez - **rosa.martinez6@upr.edu**
  - ii. Decana Asociada: **associatedean\_emd.rcm@upr.edu**
  - iii. Decana Auxiliar para Asuntos Estudiantiles: **academico\_emd.rcm@upr.edu**

**NOTA:** En los casos de los cursos **PRET 7387** y **PRET 7400**, deberá copiar al Departamento al cual está adscrito el coordinador de módulo y al coordinador del curso.

De requerir algún apoyo administrativo, favor referirse a su departamento.