



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSADAS

LIBRO: _____

FOLIO: _____

DATOS DEL ALUMNO

Tipo de Documento _____ N° _____ AÑO DE INGRESO: _____
 Apellido/s _____ Nombre/s _____
 Teléfono _____ Email _____

TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA (Res. 854/16)

AÑO	ESPACIO CURRICULAR	Correlativas	AÑO DE APROBACIÓN DE CURSADA	AÑO DE APROBACIÓN DE FINAL	REGULAR (Marcar con X)	RECURSA (Marcar con X)	LIBRE (Marcar con X)
1º	1 PSICOLOGIA	---					
	2 TEORIA SOCIOCULTURALES DE LA SALUD	---					
	3 CONDICION Y MEDIO AMBIENTE DEL TRABAJO	---					
	4 SALUD PUBLICA I	---					
	5 BIOLOGÍA HUMANA	---					
	6 FUNDAMENTOS DEL CUIDADO	---					
	7 CUIDADOS DE LA SALUD CENTRADOS	---					
	8 PRÁCTICA PROFESIONALIZANTE	---					
2º	9 COMUNICACIÓN EN CS DE LA SALUD	---					
	10 INGLÉS	---					
	11 INT. MET. DE LA INV. EN SALUD	---					
	12 NUTRICIÓN Y DIETOTERAPIA	---					
	13 SALUD PÚBLICA 2	4					
	14 FARMACOLOGÍA EN ENFERMERÍA	---					
	15 ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL	1-5-6-7					
	16 ENFERMERÍA DEL ADULTO Y DEL ADULTO MAYOR	1-5-6					
17 PRÁCTICA PROFESIONALIZANTE 2	8						
3º	18 ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE ENFERMERIA	---					
	19 ASPECTOS BIOÉTICOS Y LEGALES DE LA PROFESIÓN	---					
	20 ENFERMERIA EN SALUD MENTAL	---					
	21 ENFERMERIA DEL ADULTO Y DEL ADULTO MAYOR II	9-16-14					
	22 ENFERMERIA COMUNITARIA PRÁCTICA Y EDUCATIVA	---					
	23 ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y CATÁSTROFES	---					
	24 PRÁCTICA PROFESIONALIZANTE 3	17					

Condiciones para la Inscripción a Cursadas (Régimen Académico Marco 4043/09 y Comunicación N° 32/10)
 EL ALUMNO ES RESPONSABLE DE SU INSCRIPCIÓN EN LOS ESPACIOS QUE CORRESPONDAN TENIENDO EN CUENTA LAS CORRELATIVIDADES

Fecha de Inscripción: ____/____/____

Firma