

**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 ENFERMERÍA (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)	ITINERANTE (en que instituto)
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 Cursos (Régimen Académico Marco 4196/24)

EL ALUMNO ES RESPONSABLE DE SU INSCRIPCIÓN EN LOS ESPACIOS QUE CORRESPONDAN TENIENDO EN CUENTA LAS CORRELATIVIDADES

Fecha de Inscripción: ____/____/____

Firma _____