

Código	Reservado para el Instituto
Matrícula	
L / F	
Período	Marzo / Agosto

Inscripción a Asignaturas (Declaración Jurada Cuatrimestral)
CARRERA: Tecnicatura Superior en Acompañamiento Terapéutico Integral RSSGCEP 128/12

IMPORTANTE: Registrar en forma completa y con letra clara y de imprenta los siguientes datos:

Fecha:/...../.....

Apellidos:.....Nombres:.....DNI.....

Domicilio real, donde reside actualmente: Calle:Nº..... Piso:..... Dpto:.....

Casa, sección o manzana:Barrio:..... Ciudad:..... Provincia.....Cod. Postal:.....

Referencia adicional:..... Tel. part..... Celular:.....

Tel. de referencia.....(corresponde a) Tel. Laboral:..... Horario de Trabajo:.....

Casilla de E-mail:.....

Me inscribo para cursar durante el ciclo lectivo en curso las siguientes asignaturas marcando con una cruz sólo las que correspondan. (*) Esta declaración jurada se completa siempre al inicio de cada cuatrimestre.

Nº	1º Año, 1º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
K01	Introducción al Acomp. Terapéutico				
K02	Biología Humana				
K03	Psicología General I				
K04	Cultura y Sociedad				
K05	Filosofía				
K06	Neurofisiopatología				

	1º Año, 2º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
K07	Teoría y Prác. del Acomp. Terapéutico				
K08	Metodología de la Investigación				
K09	Psicología General II				
K10	Antropología Filosófica				
K11	Dinámica Grupal				
K12	Práctica Profesionalizante I				

	2º Año, 1º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
K13	Téc. de Abordaje en Acomp. Clínico Quirúrg.				
K14	Psicología de la Personalidad				
K15	Téc. de Abordaje en Primeros Auxilios				
K16	Técnicas de Redacción de Informes				
K17	Psicopatología I				
K18	Psicología de los Ciclos Vitales I				

	2º Año, 2º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
K19	Téc. de Abordaje en Acomp. en Niños y Adol.				
K20	Psicopatología II				
K21	Enfoque Familiar y Sistémico				
K22	Sensopercepción				
K23	Psicología de los Ciclos Vitales II				
K24	Práctica Profesionalizante II				

	3º Año, 1º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
K25	Téc. de Abordaje en Acomp. Psiquiátrico				
K26	Técnicas de Abordaje Gerontológico				
K27	Psicopatología III				
K28	Técnicas de Abordaje en Adicciones				
K29	Ética y Deontología Profesional				
K30	Práctica Profesionalizante III				

¿Recurso alguna materia? Si / No (Indicar el número de cada Asignatura).....

¿En que turno?

(*) Declaro que todos estos datos son correctos y que se deberán tomar como válidos para todos los efectos legales, comprometiéndome a informar cualquier cambio que se produzca en el futuro. Declaro estar en condiciones para cursar las materias marcadas y me notifico que en los próximos diez días hábiles debo completar la documentación requerida para ser considerado alumno regular (DNI, Certif. de estudio secundario debidamente legalizado, Certif. de aptitud psicofísico, fotografías, pase regular ó provisorio), y en caso de no ser presentado alguno de ellos, seré dado de baja de la Institución, sin derecho a reclamo.

Firma:..... Aclaración:.....

Reservado para el Instituto		
Autorización Académica (Revisión de Requisitos)	Códigos de cursada cargados en sistema:	Administración:
Responsable:_____	Responsable:_____	Responsable:_____