



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

## Inscripción a Asignaturas (Declaración Jurada Cuatrimestral)

### CARRERA: Técnico Superior en Enfermería RSSPLINED 189/16

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
E01	Salud Publica				
E02	Cuidados y Modelos de Atención				
E03	Biología				
E04	Sujeto de atención				
E05	Antropología Filosófica				
E06	EDI: Técnicas de Estudio				
E07	Práctica Profesionalizante I				

	1º Año, 2º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
E08	Enfermería Comunitaria				
E09	Epidemiología				
E10	Anatomía y Fisiología				
E11	Nutrición y Dietoterapia				
E12	Comunicación y Rel. Interpersonales				
E13	Farmacología				
E14	Práctica Profesionalizante II				

	2º Año, 1º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
E15	Condic.y Medio Ambiente del Trabajo				
E16	Informática en Salud				
E17	Enfermería del Adulto y Anciano				
E18	Fund. Socioculturales de la Enfermería				
E19	EDI: Historia del Método Científico				
E20	Práctica Profesionalizante III				

	2º Año, 2º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
E21	Gestión de Servicios de Enfermería				
E22	Proceso de At en Adultos y Ancianos				
E23	Inglés				
E24	Aspectos Psicosociales del Cuidado				
E25	Principios de Bioética				
E26	EDI: Metodología de la Inv en Enfer.				
E27	Práctica Profesionalizante IV				

	3º Año, 1º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
E28	Enfermería Materno Inf. y del Adoles.				
E29	Desarrollo Prof. de Enfermería				
E30	Bioética Aplicada				
E31	EDI: Diseño Metodológico				
E32	Práctica Profesionalizante V				

	3º Año, 2º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
E33	EDI: Proyecto de Inv. en Enfermería				
E34	Deontología y Legislación				
E35	Práctica Profes. en comunidad				

¿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)

Responsable:.....

Códigos de cursada cargados en sistema:

Responsable:.....

Administración:

Responsable:.....