

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

Inscripción a Asignaturas (Declaración Jurada Cuatrimestral)
CARRERA: Técnico Superior en Instrumentación Quirúrgica RSSPLINED 454/16

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
Q01	Primeros Auxilios				
Q02	Anatomía y Fisiología I				
Q03	Fundamentos de la Instrum. Quirúrgica I				
Q04	Atención del paciente Quirúrgico I				
Q05	EDI: Organización Institucional				
Q06	Informática				
Q07	Química Biológica				
Q08	Inglés				
Q09	Práctica I				

	1º Año, 2º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
Q10	Microbiología, Parasit. y Virología				
Q11	Física Biológica				
Q12	Salud Pública				
Q13	Farmacología y Toxicología				
Q14	Anatomía y Fisiología II				
Q15	Fundamentos de la Instrum. Quirúrgica II				
Q16	Atención del Paciente Quirúrgico II				
Q17	Inglés Técnico				
Q18	Práctica II				

	2º Año, 3º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
Q19	Procedimientos Quirúrgicos Menores				
Q20	Psicología				
Q21	Com. y Metodología de la Investigación				
Q22	Anatomía Quirúrgica I				
Q23	Bioseg. Cond y Medio Amb. de Trabajo				
Q24	Ética y Ejercicio Profesional				
Q25	Prácticas Quirúrgicas Menores				

	2º Año, 4º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
Q26	Proced. Quirúrgicos Medianos I				
Q27	Anatomía Quirúrgica II				
Q28	Prácticas Quirúrgicas Medianas I				

	3º Año, 5º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
Q29	Proced. Quirúrgicos Medianos II				
Q30	Org. y Gestión de Inst. de Salud				
Q31	Prácticas Quirúrgicas Medianas II				

	3º Año, 6º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
Q32	Procedimientos Quirúrgicos Mayores				
Q33	Cirugía Infantil				
Q34	Prácticas Quirúrgicas Mayores				
Q35	Prácticas Quirúrgicas Pediátricas				

¿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, será 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:.....
---	--	--