

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

Inscripción a Asignaturas (Declaración Jurada Cuatrimestral)
CARRERA: Tecnicatura Superior en Laboratorio de Análisis Clínicos RSSPLINED 208/16
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
L01	Biología				
L02	Fundamentos de Química				
L03	Práctica de Laboratorio				
L04	Estado y Sociedad				
L05	Primeros Auxilios				
L06	Inglés				

	1º Año, 2º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
L07	Matemática y Física				
L08	Inmunología				
L09	Química Biológica				
L10	Ética Profesional				
L11	Práctica preanalítica				
L12	Inglés Técnico				
L13	Estadística				

	2º Año, 1º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
L14	Bacteriología				
L15	Química Instrumental				
L16	Fisiopatología				
L17	Comunicación e Informática				
L18	Práctica Analítica				
L19	EDI: Hematología CMPA				
L20	Especialidad Clínica				

	2º Año, 2º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
L21	Microbiología Clínica				
L22	Validación Clínica				
L23	Técnicas de Laboratorio				
L24	Salud Pública				
L25	Práctica Post analítica				

	3º Año, 1º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
L26	Serología y Virología				
L27	Tecnología Clínica				
L28	Ejercicio Profesional y CYMAT				
L29	EDI: Bioética en la Promoción de la Salud				
L30	EDI: Salud, Laboratorio y Comunidad				
L31	Práctica Profesionalizante Externa I				

	3º Año, 2º Cuatrimestre	Si	No	Turno	Observación
L32	Práctica Profesionalizante Externa II				
L33	Psicología Institucional				
L34	Organización y Gestión de Laboratorio				
L35	Aplicaciones Tecnológicas				

¿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:.....