



Instituto Superior de Ciencias de la Salud

Declaración Jurada Cuatrimestral de las Asignaturas que cursará

CARRERA: Formación de Técnico en Laboratorio Res. 5905/MEGC/07

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

Código:..... (lo completa el Instituto) Fecha:/...../.....
 Apellido:.....Nombres:.....DNI.....
 Domicilio real, donde reside actualmente:
 Calle:Nº..... Piso:..... Dpto.:.....
 Casa, sección o manzana:Barrio:.....
 Localidad..... Provincia.....Cod. Postal:.....
 Alguna referencia adicional:.....
 Tel. part..... Tel. de referencia(indicar a quien corresponde)
 Celular:..... Tel. Laboral: Horario de Trabajo:.....
 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 período.

Primer Año, Primer Cuatrimestre

Biología
 Fundamentos de Química
 Práctica de Laboratorio I
 Salud Pública
 Técnicas de Estudios y Comprensión de Textos
 Taller de Inglés Técnico

SI	NO	TURNO

Primer Año, Segundo Cuatrimestre

Matemática y Física
 Inmunología y Bioseguridad
 Química Biológica
 Ciencias Sociales
 Práctica de Laboratorio II
 Taller de Estadística

SI	NO	TURNO

Segundo Año, Primer Cuatrimestre

Microbiología General
 Química Instrumental
 Fisiopatología I
 Informática
 Residencia Interna I
 Taller de Especialidad Clínica

SI	NO	TURNO

Segundo Año, Segundo Cuatrimestre

Microbiología Clínica
 Fisiopatología II
 Técnicas de Laboratorio I
 Psicología Institucional
 Residencia Interna II
 Taller de Inserción Laboral

SI	NO	TURNO

Tercer Año, Primer Cuatrimestre

Serología y Virología
 Técnicas de Laboratorio II
 Administración de laboratorio
 Metodología de la Investigación
 Ética y Deontología Profesional
 Residencia Externa I

SI	NO	TURNO

Tercer Año, Segundo Cuatrimestre

Residencia Externa II
 Taller de Primeros Auxilios
 Taller de Nuevas Tecnologías

SI	NO	TURNO

¿Recurso alguna materia? Si No ¿Cuál?

¿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:.....

Autorización	Secretaría	Administración
--------------	------------	----------------

