



Instituto Superior de Ciencias de la Salud

Declaración Jurada Cuatrimestral de las Asignaturas que cursará

CARRERA: Tecnicatura Superior en Radiología RSSGCEP 14/13

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:.....
 Email:.....

Me inscribo para cursar el 1º, 2º, 3º, 4º, 5º o 6º Cuatrimestre durante el ciclo lectivo en curso en las siguientes asignaturas marcando con una cruz sólo las que correspondan. (*) Esta declaración jurada se completa siempre al inicio de cada período.

1º Año, Primer Cuatrimestre

Ciencias Biológicas
 Taller de Matemática
 Primeros Auxilios
 Informática
 Ingles Técnico I
 Int. Al mundo del Trab. En Salud

SI	NO	TURNO

1º Año, Segundo Cuatrimestre

Anatomía y Fisiología Hum. I
 Física I
 Técnicas en Imágenes I
 Informática Aplicada
 Ingles Técnico II

SI	NO	TURNO

2º Año, Tercer Cuatrimestre

Anatomía y Fisiología Humana II
 Física II
 Técnicas en Imágenes II
 Química Biológica
 Psicología Gral e Institucional
 Practicas Hospitalarias I

SI	NO	TURNO

2º, Año Cuarto Cuatrimestre

Anatomía y Fisiología Hum. III
 Técnicas en Imágenes III
 Bioseguridad
 Ética y Deonto. Del Ejerc. Prof.
 Radiología Pediátrica
 Practicas Hospitalarias II

SI	NO	TURNO

3º Año, Quinto Cuatrimestre

Fisiopatología
 Tomografía Computada
 Intro. Met. De la Inv. Y Bioestad.
 Adm. Y Gest. en Serv. De Salud
 Practicas Hospitalarias III

SI	NO	TURNO

3º Año, Sexto Cuatrimestre

Resonancia Magnética
 Salud Pública y Epidemiología
 Radioterapia
 Practicas Hospitalarias IV

SI	NO	TURNO

¿Recurso alguna materia? Si No ¿Cuál?

¿En qué 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:.....

