



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

Inscripción a Asignaturas (Declaración Jurada Cuatrimestral)

CARRERA: Tecnicatura Superior en Seguridad e Higiene en el Trabajo RSSGEC 162/12

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 |
|-----|-------------------------|----|----|-------|-------------|
| H01 | Organización Industrial | | | | |
| H02 | Medicina Industrial | | | | |
| H03 | Seguridad I | | | | |
| H04 | Ingles I | | | | |
| H05 | Psicología Laboral | | | | |
| H06 | Química I | | | | |

| | 1º Año, 2º Cuatrimestre | Si | No | Turno | Observación |
|-----|------------------------------|----|----|-------|-------------|
| H07 | Sociología | | | | |
| H08 | Química II | | | | |
| H09 | Relaciones Humanas I | | | | |
| H10 | Seguridad II | | | | |
| H11 | Informática | | | | |
| H12 | Ingles II | | | | |
| H13 | Practica Profesionalizante I | | | | |

| | 2º Año, 1º Cuatrimestre | Si | No | Turno | Observación |
|-----|----------------------------|----|----|-------|-------------|
| H14 | Relaciones Humanas II | | | | |
| H15 | Toxicología Industrial | | | | |
| H16 | Seminario Profesional | | | | |
| H17 | Física I | | | | |
| H18 | Enfermedades Profesionales | | | | |
| H19 | Seguridad III | | | | |

| | 2º Año, 2º Cuatrimestre | Si | No | Turno | Observación |
|-----|-------------------------------|----|----|-------|-------------|
| H20 | Ambiente de Trabajo I | | | | |
| H21 | Ambiente de Trabajo II | | | | |
| H22 | Ambiente de Trabajo III | | | | |
| H23 | Física II | | | | |
| H24 | Práctica Profesionalizante II | | | | |

| | 3º Año, 1º Cuatrimestre | Si | No | Turno | Observación |
|-----|--------------------------------|----|----|-------|-------------|
| H25 | Investigación de Campo | | | | |
| H26 | Estudio del Trabajo | | | | |
| H27 | Ergonomía | | | | |
| H28 | Pedagogía y Didáctica General | | | | |
| H29 | Seguridad IV | | | | |
| H30 | Practica Profesionalizante III | | | | |

| | 3º Año, 2º Cuatrimestre | Si | No | Turno | Observación |
|-----|---------------------------------|----|----|-------|-------------|
| H31 | Seguridad V | | | | |
| H32 | Derecho del Trabajo | | | | |
| H33 | Capacitación de Personal | | | | |
| H34 | Estadística y Costos | | | | |
| H35 | Ética y Deontología Profesional | | | | |
| H36 | Práctica Profesionalizante IV | | | | |

¿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) | Códigos de cursada cargados en sistema: | Administración: |
| Responsable:..... | Responsable:..... | Responsable:..... |