

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN (1º, 2º y 3º AÑO)- 2025

CARRERA: TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA - CURSO: TURNO:

Apellido y Nombre:	D.N.I.:
Fecha de Nacimiento:/...../.....	Lugar de Nacimiento:
Edad (al 30 de Junio del año en curso):	Estado civil:
Domicilio Actual:	Localidad:
Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:
Correo electrónico:	
Fecha de Ingreso en nuestra Institución:/...../.....	
Título de nivel secundario:	Año de Egreso:
Escuela:	Localidad:

• **Situación Académica:**

COHORTE: Cursado correspondiente al plan previsto en el ciclo lectivo (Resolución 854/16)

ATRASO ACADEMICO: No ha cursado en el año correspondiente al plan de estudios. y/o abandonó la cursada en ciclos anteriores, sin haber llegado a todas las instancias posibles de evaluación.

RECURSANTE: No aprobó las evaluaciones correspondientes a los dos cuatrimestres o de un cuatrimestre y su correspondiente integrador.

• **Modalidad de cursada:**

PRESENCIAL: Cursado diario (respetando un 60% de asistencia anual a clase).

LIBRE: 30% de las asignaturas por año, sin asistencia a clase, exceptuando talleres y campos de práctica.

Año	Asignatura	SITUACIÓN ACAD.			CURSADA	
		COHORTE	ATRASO ACAD.	RECURSANTE	PRESENCIAL	LIBRE
1°	Psicología					
	Teorías Socioculturales de la Salud					
	Condiciones y Medio Ambiente del Trabajo					
	Salud Pública I					
	Biología Humana					
	Fundamentos del Cuidado					
	Cuidados de la Salud centrados en la Comunidad y la Flia					
	Práctica Profesionalizante I					
2°	Comunicación en Ciencias de la Salud					
	Inglés					
	Introducción a la Metodología de Investigación en Salud					
	Nutrición y Dietoterapia					
	Salud Pública II					
	Farmacología en Enfermería					
	Enfermería Materno Infantil					
	Enfermería del Adulto y del Adulto Mayor I					
	Práctica Profesionalizante II					
3°	Organización y Gestión de Servicios de Enfermería					
	Aspectos Bioéticos y Legales de la Profesión					
	Enfermería en Salud Mental					
	Enfermería del Adulto y del Adulto Mayor II					
	Enfermería Comunitaria y Práctica Educativa en Salud					
	Enfermería en Emergencias y Catástrofes					
	Práctica Profesionalizante III					

Por la presente tomamos conocimiento y aceptamos las normas y reglamentaciones vigentes del establecimiento (VER EN EL CAMPUS RESOLUCIÓN 854/16 Y NORMAS DE CONVIVENCIA).

Firma:

Fecha: