|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| escudo-santa-fe |  | Carrera: **Técnico Superior en Enfermería**  Plan: 2487/17 | CONTROL SECRETARÍA | |
| P. S. | SIGAE |

AVANCE DE CARRERA - MODALIDAD DE CURSADO.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombres: | | | | | ………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| DNI Nº: | ……………………… | | | | | | Edad: | …………… | | Nacionalidad: | | | ………………………... |
| Lugar y fecha de nacimiento: | | | | | | …………………………………………………………………………. | | | | | | | |
| Domicilio: | | …………………………………………………. | | | | | | | | | Barrio: | ……………………………. | |
| Teléfono Fijo: | | | …………………………….. | | | | | | Celular: | ………………………………………….. | | | |
| Correo Electrónico: | | | | …………………………..……………………………………………………….. | | | | | | | | | |

REFERENCIAS:

Marcar con una “X” la Asignatura a cursar

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Año de cursado | ASIGNATURA | CATEGORÌA DE CURSADO | | | FECHA  Cambio categoría |
| REGULAR | | LIBRE |
| CON CURSADO PRESENCIAL | CON CURSADO SEMIPRESENCIAL |
| 1º Año | COMUNICACIÓN |  |  |  |  |
| UNIDAD DE DEFINICIÓN INSTITUCIONAL I |  |  |  |  |
| SALUD PUBLICA |  |  |  |  |
| BIOLOGÌA HUMANA I |  |  |  |  |
| SUJETO, CULTURA Y SOCIEDAD I |  |  |  |  |
| FUNDAMENTOS DEL CUIDADO EN ENFERMERÌA |  |  |  |  |
| CUIDADOS DE ENFERMERÌA EN LA COMUNIDAD Y EN LA FAMILIA |  |  |  |  |
| PRACTICA PROFESIONALIZANTE I |  |  |  |  |
| 2º Año | PROBLEMÁTICAS SOCIO CONTEMPORÁNEAS |  |  |  |  |
| UNIDAD DE DEFINICIÓN INSTITUCIONAL II |  |  |  |  |
| INFORMÀTICA EN SALUD |  |  |  |  |
| SUJETO, CULTURA Y SOCIEDAD II |  |  |  |  |
| BIOLOGÌA HUMANA II |  |  |  |  |
| BIOSEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE EN EL TRABAJO |  |  |  |  |
| FARMACOLOGÌA EN ENFERMERÌA |  |  |  |  |
| CUIDADOS DE ENFERMERÌA A LOS ADULTOS Y A LOS ADULTOS MAYORES |  |  |  |  |
| PRÀCTICA PROFESI0NALIZANTE II |  |  |  |  |
| 3º Año | ETICA Y RESPONSABILIDAD SOCIAL |  |  |  |  |
| DERECHO Y LEGISLACIÒN LABORAL |  |  |  |  |
| INGLÈS TÈCNICO |  |  |  |  |
| ORGANIZACIÓN Y GESTIÒN EN INSTITUCIONES DE SALUD |  |  |  |  |
| INVESTIGACIÒN EN ENFERMERÌA |  |  |  |  |
| CUIDADOS DE ENFERMERÌA EN SALUD MENTAL |  |  |  |  |
| CUIDADOS DE ENFERMERÌA AL NIÑO Y AL ADOLESCENTE |  |  |  |  |
| PRÁCTICA PROFESIONALIZANTE III |  |  |  |  |

Lugar y fecha:……………………………………….……………

……………….……………………

Firma del Alumno.

Nota: esta ficha será completada por el interesado y una vez firmada la elevará a la secretaria. Escriba correctamente todos los nombres, de acuerdo con su DNI, no aceptándose iniciales. El alumno es responsable de los datos que consigne en la presente ficha.