



SOLICITUD DE RE-INSCRIPCIÓN - AÑO 2024
CARRERA DE ENFERMERO/A
DELEGACIÓN CAPITAL

Resolución 2322/5 (MEd)

CURSO:.....

PLAN DE ESTUDIO: AÑO 2015

LEGAJO - LIBRETA N°:.....

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA SOLICITUD

SE RECOMIENDA :

- ❖ Lea detenidamente la presente Solicitud y las observaciones que hubiere. Toda la información debe tener solo una respuesta.
- ❖ Las respuestas deben consignarse en el casillero correspondiente, con una cruz (X) o escribirlas con letra de imprenta/molde clara y legible.
- ❖ Revise el llenado completo del formulario.

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombres: _____ Edad: _____
(Indicar el de Soltera) (Completo)

Teléfono/celular: _____ Correo electrónico: _____

EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre del Contacto: _____

Teléfono del contacto: _____

FECHA DE NACIMIENTO

Nº de Documento: _____

_____/_____/_____
DIA MES AÑO

Tipo de Documento: D.N.I. L.E. L.C.

Lugar de Nacimiento: _____ País: _____

Provincia: _____ Departamento: _____ Localidad: _____

ESTADO CIVIL

SOLTERO/A CASADO/A UNIÓN ESTABLE DIVORCIADO/A VIUDO/A

GENERO

MASCULINO FEMENINO OTRO

DOMICILIO ACTUAL

Calle: _____ Departamento: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

ESPACIOS CURRICULARES EN QUE SE INSCRIBE (MARQUE CON UNA "X")

Condición (Encierre en un círculo O)

<u>CURSO</u>	<u>ESPACIO CURRICULAR</u>	<u>CURSA</u>	<u>RECURSA</u>	<u>CONDICION</u>	<u>OBSERVACIONES</u>
1º	ENFERMERIA BASICA			REGULAR - APROBADO	
1º	ENFERMERIA COMUNITARIA			REGULAR - APROBADO	
1º	INTRODUCCION A LAS CIENCIAS PSICOSOCIALES			REG. - PROM. - APROB.	
1º	BIOFISICO - QUIMICA			REG. - PROM. - APROB.	
1º	MICROBIOLOGIA			REG. - PROM. - APROB.	
1º	ANATOMOFISIOLOGIA			REGULAR - APROBADO.	
1º	PARASITOLOGIA			REG. - PROM. - APROB.	
1º	CULTURA COMUNICACIÓN Y TRABAJO			REG. - PROM. - APROB.	
1º	HIGIENE Y BIOSEGURIDAD			REG. - PROM. - APROB.	
1º	PRACTICAS PROFESIONALIZANTES I			REGULAR - APROBADO	
2º	ENFERMERIA MEDICA			REGULAR - APROBADO	
2º	ENFERMERIA QUIRURGICA			REGULAR - APROBADO	
2º	PSICOLOGIA CLINICA Y SOCIAL			REG. - PROM. - APROB.	
2º	FARMACOLOGIA GENEREAL Y ESPECIAL			REG. - PROM. - APROB.	
2º	INFORMATICA			REG. - PROM. - APROB.	
2º	ETICA Y DEONTOLOGIA			REG. - PROM. - APROB.	
2º	NUTRICION Y DIETOTERAPIA			REG. - PROM. - APROB.	
2º	SALUD PUBLICA			REGULAR - APROBADO	
2º	PRACTICAS PROFESIONALIZANTES II			REGULAR - APROBADO	
3º	ENFERMERIA MATERNO INFANTIL			REGULAR - APROBADO	
3º	ENFERMERIA INFANTO JUVENIL			REGULAR - APROBADO	
3º	ENFERMERIA PSIQUIATRICA Y SALUD MENTAL			REGULAR - APROBADO	
3º	ADMINISTRACION EN ENFERMERIA			REGULAR - APROBADO	
3º	ENFERMERIA EN ALTO RIESGO			REGULAR - APROBADO	
3º	ESTADISTICA EN SALUD			REG. - PROM. - APROB.	
3º	ORG. Y GESTION DE LAS INST. DE SALUD			REG. - PROM. - APROB.	
3º	INGLES			REG. - PROM. - APROB.	
3º	PRACTICAS PROFESIONALIZANTES III			REGULAR - APROBADO	

SOLO PARA RENDIR FINALES:1º 2º 3º

El / La que suscribe con los datos personales y demás antecedentes que figuran en este Formulario, solicita al Sr. DIRECTOR DE LA CARRERA DE ENFERMERO/A DEL C.E.N.T. N° 74 - A.T.S.A. - TUCUMÁN, Lic. ROMANO, LUIS ALBERTO, ser inscripto/a en los Espacios Curriculares arriba mencionados de la Carrera de Enfermero/a.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL ALUMNO/A

RESERVADO PARA LA DIRECCIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERO/A
C.E.N.T. N° 74 - A.T.S.A. - TUCUMÁN

INSCRIPCIÓN CONCEDIDA

LUGAR Y FECHA

FIRMA

SELLO

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....