

FICHA INSCRIPCIÓN 2027

Fecha: _____ de _____ de _____

Se solicita inscripción a la carrera

TÉCNICO SUPERIOR EN RADIOLOGÍA _____ **AÑO - R.M 0426/17**

DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO: _____ NÚMERO : _____

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

NACIONALIDAD: _____ PAÍS: _____

LOCALIDAD DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

GÉNERO: _____

TELÉFONO: _____

EMAIL: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

Firma del alumno

En el presente formulario de constancia de las materias que cursaré durante el ciclo lectivo 2027.

NOMBRES:

APELLIDOS:

TÉCNICO SUPERIOR EN RADIOLOGÍA - R.M 426/2017

TECNICO SUPERIOR EN RADIOLOGÍA - R.M 426/2017	RÉGIMEN DE CURSADO	CONDICIÓN		
		Presencial	Semi	Libre
1º AÑO				
01 - Comunicación	1º cuatrim.			
02 - Unidad de Definición Institucional I	2º cuatrim.		NO	NO
03 - Salud Pública	Anual			
04 - Informática en Salud	Anual			
05 - Matemática y Estadísticas	1º cuatrim.			
06 - Física y Química	2º cuatrim.			
07 - Anatomía y Fisiología Humana I	Anual			
08 - Imagenología	Anual			
09 - Procedimientos Radiológicos I	Anual			
10 - Práctica Profesionalizante I	Anual		NO	NO
2º AÑO				
11 - Problemática Socio Contemporáneas	1º cuatrim.			
12 - Unidad de Definición Institucional II	2º cuatrim.		NO	NO
13 - Org. y Gestión en Instituciones de Salud	1º cuatrim.			
14 - Bioseguridad y Medio Ambiente en el Trabajo	2º cuatrim.			
15 - Ingles Técnico	Anual			
16 - Anatómica y Fisiología Humana II	Anual			
17 - Física de la Radiaciones	Anual			
18 - Procedimientos en Diagnostico por imagen I	Anual			
19 - Procedimiento Radiológicos II	Anual			
20 - Práctica Profesionalizante II	Anual		NO	NO
3º AÑO				
21 - Innovación y Desarrollo Emprendedor	Anual		NO	NO
22 - Ética y Responsabilidad Social	1º cuatrim.			
23 - Derecho y Legislación Laboral	2º cuatrim.			
24 - Psicología de la Salud	1º cuatrim.			
25 - Investigación en Salud	2º cuatrim.			
26 - Procedimiento de Terapia Radiante	Anual			
27 - Procedimiento en Diagnósticos por Imágenes II	Anual			
28 - Radioprotección	Anual			
29 - Práctica Profesionalizante III	Anual		NO	NO

Firma:

. **MATERIA:** Permite 3 condiciones de cursado

. **TALLER:** No permite LIBRE

. **SEMINARIO:** Permite 2 condiciones de cursado