



# Profesorado de Educación Secundaria en **BIOLOGÍA**

Año de comienzo  
.....

Curso  
.....

apellido y nombres: .....

CUIL:  
.....

Correo electrónico:

fecha nacimiento: .....

...../...../.....

edad: .....

.....

domicilio .....

Teléfono fijo

COMPLETAR CON EL SIGUIENTE CÓDIGO

- |           |                       |
|-----------|-----------------------|
| <b>AP</b> | Aprobado              |
| <b>a</b>  | Adeuda (Regularizada) |
| <b>C</b>  | Cursa                 |
| <b>R</b>  | Recurso               |
| <b>L</b>  | Libre                 |

Teléfono celular

PRIMER AÑO

- Perspectiva Filosófico Pedagógica I
- Perspectiva Pedagógico Didáctica I
- Perspectiva Socio Política
- Psicología y Cultura en la Educación
- Física y Elementos de Astronomía y Laboratorio I
- Química y Laboratorio I
- Biología y Laboratorio I
- Matemática Instrumental I
- Integración Areal I
- Espacio de la Práctica Docente I

SEGUNDO AÑO

- Perspectiva Filosófico Pedagógica II
- Perspectiva Pedagógico Didáctica II
- Psicología y Cultura del alumno de EGB 3 y Polimodal
- Física y Elementos de Astronomía y Laboratorio II
- Química y Laboratorio II
- Biología y Laboratorio II
- Ciencias de la Tierra
- Matemática Instrumental II
- Integración Areal II
- Espacio de la Práctica Docente II

TERCER AÑO

- Perspectiva Filosófico Pedagógico Didáctica
- Perspectiva Político Institucional
- Biología Celular y Molecular
- Biología de los Organismos Celulares y Plantas
- Biología de los Animales
- Biología Humana
- Ciencias Naturales y su Enseñanza
- Física Biológica y Laboratorio
- Química Biológica y Laboratorio
- Espacio de Definición Institucional
- Espacio de la Práctica Docente III

CUARTO AÑO

- Biología del Desarrollo Animal
- Ecología
- Evolución
- Genética Molecular
- Anatomía Comparada
- Biología y su Enseñanza
- Antropología
- Metodología de la Investigación
- Espacio de Definición Institucional
- Espacio de la Práctica Docente IV

# CICLO LECTIVO 2023

# FICHA DE SALUD- EN CASO DE EMERGENCIA

CONFIDENCIALIDAD- NO APTO PARA ESTADÍSTICAS

Posee Obra Social o prepaga  SÍ  NO

■ En caso de contestar SÍ. Indicar cuál \_\_\_\_\_

Realiza tratamiento médico

SÍ  NO  Es crónico  Es eventual

■ En caso de contestar SÍ. Indicar cuál/es \_\_\_\_\_

Toma alguna medicación  SÍ  NO

■ En caso de contestar SÍ. Indicar cuáles \_\_\_\_\_

Posee algún tipo de Discapacidad  SÍ  NO

■ En caso de contestar SÍ. Indicar cuál/es \_\_\_\_\_

Certificad

Permanente  Transitoria  o  SÍ  NO

En caso de emergencia llamar a:

Apellido y nombre \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

**Declaro conocer las condiciones para la reinscripción (Régimen Académico Marco 4043/09 y comunicación N°32/10)** - Ser alumno regular (acreditar al menos una unidad curricular por año calendario, renovar la inscripción como estudiante, cumplir el porcentaje de asistencia requerido en las cursadas). - Inscripción en cada unidad curricular de acuerdo al régimen de **correlatividades**. - Indicar año, unidad curricular, condición regular o libre, turno y carrera La inscripción en Condición de estudiante libre podrá realizarse hasta un 30% de las unidades curriculares por año en el diseño curricular. El estudiante podrá inscribirse para recursar unidades curriculares las veces que así lo requiera. Siempre que el dictado la misma se encuentre vigente, o exista una alternativa en el nuevo plan que permita su acreditación en el anterior.

Fecha de inscripción:.....

Firma del interesado:.....