



Profesorado de INGLÉS

Año de comienzo
.....

Curso
.....

Apellido y nombres:
CUIL:

Correo electrónico:

fecha nacimiento:/...../..... edad: Domicilio:

Teléfono fijo	COMPLETAR CON EL SIGUIENTE CÓDIGO	
		AP	Aprobado
Teléfono celular	a	Adeuda (regularizada)
		C	Cursa
		R	Recurso
		L	Libre

CICLO LECTIVO 2023

PRIMER AÑO	PEDAGOGÍA
	PROBLEMÁTICAS SOCIO INSTITUCIONALES
	DIDÁCTICA GENERAL
	PRÁCTICAS DISCURSIVAS DE LA COMUNICACIÓN ORAL I
	PRÁCTICAS DISCURSIVAS DE LA COMUNICACIÓN ESCRITA I
	PRÁCTICAS DISCURSIVAS DEL ÁMBITO ACADÉMICO EN ESPAÑOL
	INTRODUCCIÓN AL INGLÉS CON FINES ACADÉMICOS
	ESTUDIOS INTERCULTURALES EN LA LENGUA INGLESA I -
	CFPP1
SEGUNDO AÑO	HISTORIA Y POLÍTICA DE LA EDUCACIÓN ARGENTINA
	ENSEÑAR CON TECNOLOGÍAS
	PERSPECTIVAS ACERCA DE LOS SUJETOS DE LA EDUCACIÓN
	PRÁCTICAS DISCURSIVAS DE LA COMUNICACIÓN ORAL II
	PRÁCTICAS DISCURSIVAS DE LA COMUNICACIÓN ESCRITA II
	FUNDAMENTOS DE LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DEL INGLÉS I
	LITERATURA EN LENGUA INGLESA Y NIÑEZ
	ESTUDIOS INTERCULTURALES EN LA LENGUA INGLESA II
	CFPP2
TERCER AÑO	EDUCACIÓN PARA LA DIVERSIDAD
	LA EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES
	FILOSOFÍA Y EDUCACIÓN
	SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA (OPTATIVA)
	ORATORIA Y RETÓRICA DOCENTE (OPTATIVA)
	PRÁCTICAS DISCURSIVAS DE LA COMUNICACIÓN ORAL III
	PRÁCTICAS DISCURSIVAS DE LA COMUNICACIÓN ESCRITA III
	FUNDAMENTOS DE LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DEL INGLÉS II
	LITERATURA EN LENGUA INGLESA Y JUVENTUD
	ESTUDIOS INTERCULTURALES EN LA LENGUA INGLESA III
CFPP3	
CUARTO AÑO	ANÁLISIS E INTERVENCIÓN EN SITUACIONES DE CONVIVENCIA ESCOLAR
	TUTORÍAS Y ORIENTACIÓN ESCOLAR
	ESPACIO DE DEFINICIÓN INSTITUCIONAL
	PRÁCTICAS DISCURSIVAS DE LA COMUNICACIÓN ORAL IV
	PRÁCTICAS DISCURSIVAS DE LA COMUNICACIÓN ESCRITA IV
	FUNDAMENTOS DE LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DEL INGLÉS III
	ESTUDIOS INTERCULTURALE EN LENGUA INGLESA IV
	CFPP4

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 cuál/es _____

Posee algún tipo de Discapacidad SÍ NO

■ En caso de contestar SÍ. Indicar cuál/es _____

Permanente Transitoria Certificado 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**. - 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 de 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:.....