

# PLAN NUEVO



## Profesorado de Educación Secundaria en **LENGUA Y LITERATURA**

Año de  
comienzo

Curso

.....

.....

apellido y nombres:

.....

CUIL:

.....

Correo electrónico:

fecha  
nacimiento:

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

edad:

.....

domicilio

.....

Teléfono fijo

COMPLETAR CON EL SIGUIENTE CÓDIGO

**AP** Aprobado

**a** Adeuda (regularizada)

**C** Cursa

**R** Recursa

**L** Libre

Teléfono  
celular

# CICLO LECTIVO 2023

PRIMER AÑO

PEDAGOGÍA  
PROBLEMÁTICAS SOCIO INSTITUCIONALES  
DIDÁCTICA GENERAL  
LINGÜÍSTICA Y GRAMÁTICA I  
HISTORIA SOCIAL Y CULTURAL DE LA LITERATURA I  
TEORÍA LITERARIA I  
LECTURA Y ESCRITURA  
HISTORIA DE LA LENGUA ESPAÑOLA  
CAMPO DE LA FORMACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL 1

SEGUNDO AÑO

HISTORIA Y POLÍTICA DE LA EDUCACIÓN ARGENTINA  
ENSEÑAR CON TECNOLOGÍAS  
PERSPECTIVAS ACERCA DE LOS SUJETOS DE LA EDUCACIÓN  
LINGÜÍSTICA Y GRAMÁTICA II  
HISTORIA SOCIAL Y CULTURAL DE LA LITERATURA II  
TEORÍA LITERARIA II  
SEMIÓTICA  
SEMINARIO DE ALFABETIZACIÓN INICIAL EN LECTURA Y ESCRITURA  
DIDÁCTICA DE LA LENGUA Y LITERATURA I  
CAMPO DE LA FORMACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL 2

TERCER AÑO

EDUCACIÓN PARA LA DIVERSIDAD  
LA EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES  
FILOSOFÍA Y EDUCACIÓN  
NIVEL 1 DE INGLÉS (OPTATIVA)  
ORATORIA Y RETÓRICA DOCENTE (OPTATIVA)  
LINGÜÍSTICA Y GRAMÁTICA III  
LITERATURA ESPAÑOLA Y LATINOAMERICANA  
PSICOLINGÜÍSTICA  
TEORÍA LITERARIA III  
DIDÁCTICA DE LA LENGUA Y LA LITERATURA II  
CAMPO DE LA FORMACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL 3

CUARTO AÑO

ANÁLISIS E INTERVENCIÓN EN SIT. DE CONVIVENCIA ESCOLAR  
NIVEL 2 DE INGLÉS (OPTATIVA)  
TUTORÍAS Y ORIENTACIÓN ESCOLAR (OPTATIVA)  
LINGÜÍSTICA Y GRAMÁTICA IV  
LITERATURA ARGENTINA  
SOCIOLINGÜÍSTICA  
LITERATURA Y OTROS LENGUAJES ARTÍSTICOS  
DIDÁCTICA DE LA LENGUA Y LA LITERATURA III  
ESPACIO DE DEFINICIÓN INSTITUCIONAL  
CFPP4

# PLAN NUEVO

## 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 cuál/es \_\_\_\_\_

Posee algún tipo de Discapacidad  SÍ  NO

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

Permanente  Transitoria  o  Certificad  
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:.....