Instituto Superior del Profesorado
"Dr. Joaquín V. González"

Profesorado de Educación Superior
en CS. EDUCACION (desde 2015)

Inscripción Años Superiores 2017

Apellido y Nombres: _____
(Completos)

DNI / LC / LE : _____ **CUIL :** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Lugar de Nacimiento:** _____

Nacionalidad: _____ **E-Mail:** _____

Domicilio: _____ **Teléfono:** _____

Localidad: _____ **Código Postal:** _____

Año de Ingreso al ISP: _____ **Turno: M / T / V**

Manifiesto, que conozco y cumplo con los requisitos establecidos en relación a las materias correlativas en cada una de las asignaturas que me inscribo.

Fecha: ---

Firma del alumno

Campo de la Formación ESPECIFICA	Turno Mañana	Condición		Debe Correl.	
	A	Regular	Libre	Si	No
Estudios culturales y educación					
Bases biológicas de la subjetivación					
Psicología General					
Antropología social y cultural					
Psicología de los Ciclos Vitales					
Filosofía de la Educación					
Instituciones educativas (1º cuat)					
Sociología de la Educación					
Historia Social de la Educación					
Curriculum (1º cuat.) (Seminario)			--------		
Evaluación (2º cuat) (Taller)			-------		
Epistemología de las ciencias sociales					
Problemas Didácticos I (1º cuat)					
Educación No Formal e informal (2º cuat)					

Campo de la Formación GENERAL	Turno Mañana	Condición		Debe Correl.	
	A	Regular	Libre	Si	No
Filosofia					
Lectura, escritura y oralidad I (taller)			---------		
Educacion Sexual Integral (Taller)			---------		
Pedagogia					
Lectura, escritura y oralidad II (taller)			---------		
Didactica General			--------		
Nuevas Tecnologias (2º cuat)					
Lengua extranjera (2º cuat)					
Estado, sociedad y derechos humanos					
Psicología de la Educación					
Trabajo Docente (1º cuat)			---------		
Sistema y Política educativa					

Campo de la formación en la práctica profesional	Turno Mañana	Condición		Debe Correl.	
	A	Regular	Libre	Si	No
Trabajo de campo I			---------		
Trabajo de campo II			--------		
Trabajo de Campo III (Nivel inicial y primario)			---------		

Fecha: _____

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Firma del alumno/a