FICHA DE INSCRIPCIÓN PRIMER/SEGUNDO CUATRIMESTRE 20 .

CARRERA: PROFESORADO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ORIENTACIÓN SORDOS E HIPOACÚSICOS (Acuerdo 0295/19)

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AÑO DE INGRESO A LA CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1° AÑO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPACIOS CURRICULARES |  | CORRELATIVIDADES | |  | | ESPACIOS REGULARIZADOS  (*ESPECIFICAR* Mes/ año) | | | ESPACIOS APROBADOS (*ESPECIFICAR* Mes/ año) | |
| Para cursar debo tener regularizado | Para acreditar debo tener aprobado | CURSO | RECURSO | MES | | AÑO | MES | AÑO |
| 1 | DIDÁCTICA GENERAL | Anual |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2 | CS. SOCIALES Y SU DID | Anual |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2 | LENGUA LITERATURA Y SU ENSEÑANZA | Anual |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 4 | SUJETO DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL | Anual |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 5 | PROBL. CONTEMPORÁNEAS DE LA EDUC, ESPECIAL | Cuat. |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 6 | ALFABETIZACIÓN ACADÉMICA | Cuat. |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 7 | HISTORIA ARG. Y LAT. | Cuat. |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 8 | TECNOLOGÍA DE LA INF. Y LA COM. Y EDUCACIÓN | Cuat. |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 9 | PRÁCTICA PEDAGÓGICA I | Anual |  |  |  |  |  |  | |  |  |

2° AÑO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPACIOS CURRICULARES |  | CORRELATIVIDADES | |  | | ESPACIOS REGULARIZADOS  (*ESPECIFICAR* Mes/ año) | | ESPACIOS APROBADOS /AÑO | |
| Para cursar debo tener regularizado | Para acreditar debo tener aprobado | CURSO | RECURSO | MES | AÑO | MES | AÑO |
| 10 | MATEMÁTICA Y SU DIDÁCTICA | Anual |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | CS. NATURALES Y SU DID. | Anual |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | COMUNICACIÓN  Y LENG. | Anual |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | INTEGRACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA LA INC. | CUAT | 5 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | BASES NEUROPSICOBIOL. DEL DESARROLLO | CUAT |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ | CUAT |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | EDI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | PSICOLOGÍA EDUCACIONAL | CUAT |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | HISTORIA Y POLITICAS DE LA EDUCAC. ARGENTINA | CUAT | 7 | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | PRÁCTICA PEDAGÓGICA II | Anual | 1, 2, 3, 4 Y 9 | 1, 9 |  |  |  |  |  |  |

3° AÑO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPACIOS CURRICULARES |  | CORRELATIVIDADES | |  | | ESPACIOS REGULARIZADOS  (*ESPECIFICAR* Mes/ año) | | ESPACIOS APROBADOS MES/AÑO | |
| Para cursar debo tener regularizado | Para acreditar debo tener aprobado | CURSO | RECURSO | MES | AÑO | MES | AÑO |
| 20 | LENGUA DE SEÑAS ARG. I | Anual |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | ABORDAJES PEDAGÓGICOS PARA EL SUJETO SORDO E HIPOACÚSICO I | Anual |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | FILOSOFIA DE LA EDUC. | Anual |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | EDUCACIÓN TEMPRANA | Cuat. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | ALTERACIONES DEL LENGUAJE Y LA COMUNICACIÓN | Cuat. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | ALFABETIZACIÓN INICIAL PARA EL SUJ, SORDO E HIPOACÚSICO. | Cuat. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | PEDAGOGÍA | Cuat. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | PROBLEMÁTICA DE LA SUBJETIVIDAD Y LA DISC. | Cuat. | 4 | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 28 | PRÁCTICA PEDAGÓGICA III | Anual | 5, 10, 11, 12, 17, 19 | 2,3, 4, 5, 17, 19, 20 |  |  |  |  |  |  |

4° AÑO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPACIOS CURRICULARES |  | CORRELATIVIDADES | | PERIODO LECTIVO 2019 | | ESPACIOS REGULARIZADOS  (*ESPECIFICAR* Mes/ año) | | ESPACIOS APROBADOS MES /AÑO | |
| Para cursar debo tener regularizado | Para acreditar debo tener aprobado | CURSO | RECURSO | MES | AÑO | MES | AÑO |
| 29 | LENGUA DE SEÑAS ARG. II | Anual | 20 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 30 | ABORDAJES PEDAGÓGICOS PARA EL SUJETO SORDO E HIPOACÚSICO II | Anual | 13, 21, 24, 25 | 13, 21, 24 |  |  |  |  |  |  |
| 31 | MULTIDISCAPACIDAD | Cuat. | 14, 15 | 14, 15 |  |  |  |  |  |  |
| 32 | SOCIOLOGÍA DE LA EDUC. | Cuat. | 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | EDUCAC. DEL ADULTO SORDO E HIPOACÚSICO Y MUNDO DEL TRABAJO | Cuat. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL | Cuat. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | EDI | Cuat. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | SISTEMA AUMENTATIVO Y ALTERNATIVOS DE LA COM. | Cuat. | 21, 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | FORMACIÓN ÉTICA Y CIUDADANA | Cuat |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | RESIDENCIA PEDAGÓGICA | Anual | 13, 21, 24, 25, 28 | 10, 11, 13, 21, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 36 |  |  |  |  |  |  |

Te proporcionamos un horario para que te puedas organizar. No olvides poner la comisión

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 18:30 A 19:10 |  |  |  |  |  |
| 19:10 A 19:50 |  |  |  |  |  |
| 19:50 A 20:30 |  |  |  |  |  |
| 20:40 A 21:20 |  |  |  |  |  |
| 21:20 A 22:00 |  |  |  |  |  |
| 22:00 A 22:40 |  |  |  |  |  |
| 22:50 A 23:30 |  |  |  |  |  |
| 23:30 A 00:10 |  |  |  |  |  |

Declaro que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal y saber entender.-

Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento y omisión, será de mi entera responsabilidad, aceptando las consecuencias que se deriven de la misma

Río Gallegos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201 Firma

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_