

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN - AÑO:

CARRERA: PROFESORADO EN ESPECIAL - CURSOTURNO:

DNI N° : Apellido: Nombres:

Sexo:..... Domicilio en Bahía Blanca:

Teléfono en Bahía Blanca: No. fijo: celular (incluir código de área y '15'):

Correo electrónico:

Domicilio Real: Localidad..... Teléfonos:

Fecha de Nac:/...../..... Lugar de Nac:..... Partido:..... Cód. postal:

Estado civil:Hijos (cantidad):..... Familiares a cargo:

Título de nivel secundario:.....Año de Egreso:.....

Escuela:Localidad:.....

AÑO DE INGRESO A LA CARRERA:.....**Edad (al 30 de Junio del año en curso):**.....

• **Situación Académica:**

COHORTE: Cursado correspondiente al plan previsto en el ciclo lectivo.

ATRASO ACAD.: No ha cursado en el año correspondiente al plan de estudios. y/o abandonó la cursada en ciclos anteriores, sin haber llegado a todas las instancias posibles de evaluación.

RECURSANTE: No aprobó las evaluaciones correspondientes a los dos cuatrimestres o de un cuatrimestre y su correspondiente integrador.

Año	Asignatura	SIT. ACAD.			CURSADA	
		COHORTE	ATRASO ACAD.	RECURSANTE	REGULAR	OYENTE
1°	Filosofía					
	Didáctica General					
	Pedagogía					
	Análisis Del Mundo Contemporáneo					
	Psicología Del Des. Y El Aprendizaje					
	Corporeidad Y Motricidad					
	Taller De Lectura, Escritura Y Oralidad					
	Taller De Pensamiento Lógico Matemático					
	Introducción A La Educación Especial					
	Didáctica De Prácticas Del Lenguaje					
	Didáctica De La Matemática					
	Didáctica De Las Ciencias Sociales					
	Didáctica De Las Ciencias Naturales					
CAMPO DE LA PRÁCTICA						
2°	Psicología del desarrollo y el aprendizaje II					
	Cultura, Comunicación y Educación					
	Neurociencias					
	Didáctica de Prácticas del Lenguaje II					
	Didáctica de las Ciencias Sociales II					
	Didáctica de las Ciencias Naturales II					
	Didáctica de la Matemática II					
	Arte y educación					
	Teorías Sociopolíticas y Educación					
	Didáctica y Currículum					
	Trayecto Formativo Opcional					
CAMPO DE LA PRÁCTICA II						

Por la presente tomamos conocimiento y aceptamos las normas y reglamentaciones vigentes del establecimiento, así mismo nos notificamos de las correlatividades de esta carrera que se encuentran en la página. Autorizo las actividades extraprogramáticas, convocadas por las distintas cátedras y por las autoridades, organizadas por el Instituto: Salidas relacionadas con el Espacio de la Práctica, campamentos, prácticas deportivas, torneos y toda otra actividad académica y/o cultural dentro y fuera de la institución durante toda la carrera.

.....
Firma del Alumno/a

.....
Firma del Padre, Madre o Tutor/a (menores 21 años)

Recibo cooperadora 2025

ASOCIACIÓN COOPERADORA - FICHA				
Nombre y Apellido:			Teléfono:	
Domicilio:			e-mail:	
Profesorado:			Curso:	
AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
2025	2025	2025	2025	2025
\$ 1500	\$ 1500	\$ 1500	\$ 1500	\$ 1500
MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
2025	2025	2025	2025	2025
\$ 1500	\$ 1500	\$ 1500	\$ 1500	\$ 1500

*Los pagos pueden realizarse mediante transferencia al CBU:
0140479501622805104195 o presencialmente en Biblioteca.*

Tu colaboración a la Cooperadora es en beneficio de todos

¡Gracias!