



San Carlos Centro, .....de.....20.....

**Matriculación a ..... año del Profesorado de Educación Inicial**

Apellido (de soltera)..... Domicilio .....

Nombre..... Localidad .....

Documento: DNI ( ); LC ( ); LE ( ) Nº..... Teléfono .....

Mail..... Residencia en San Carlos Centro .....

**MARCAR CON UNA CRUZ LO QUE CORRESPONDA**

1º AÑO					2º AÑO					3º AÑO					4º AÑO				
	R	P	S/P	L		R	P	S/P	L		R	P	S/P	L		R	P	S/P	L
Psicología y Educación					Didáctica General					Tecnologías de la Inf y la Comunic					Ética, Trabajo Docente - Dchos Humanos y Ciudadanía				
Pedagogía					Movimiento y Cuerpo II					Historia Social de la Educación y política Educativa Argentina						Sexualidad Humana y Educación			
Sociología de la Educación					Sujeto de la Educación Inicial					Matemática y su Didáctica II					Ateneo				
Área Estético Expresiva I					Didáctica de la Educ Inicial					Lengua y su Didáctica					Taller de Práctica IV				
Movimiento y Cuerpo I					Matemática y su Didáctica I					Cs Sociales y su Didáctica II									
Comunic y Expresión Oral y Escrita					Literatura y su Didáctica					Problemáticas Contemp de La Educación Primaria II									
Problemáticas Contemp de La Educación Inicial I					Cs Naturales y su Didáctica					Área Estético Expresiva II									
Historia Arg y Latinoamericana					Filosofía de la Educación					Didáctica de la Educ Inicial II									
Resol de Problemas y Creatividad					Conocimiento y Educación					EDI I									
Ambiente y Sociedad					Taller de práctica II					EDI II									
Taller de Práctica I										Alfabetización Inicial									
										Taller de Práctica III									

**OBSERVACIONES**

La presente solicitud tiene carácter de declaración jurada, por lo cual el alumno completa y firma la misma, conociendo el régimen de correlatividades de su carrera.

<b>R:</b> recursa	<b>S/P:</b> semi presencial
<b>P:</b> presencial	<b>L:</b> Libre

Firma:

Aclaración:

Nombre y Apellido: .....

Firma:

DNI: .....

Fecha: .....