



INSCRIPCIÓN A ESPACIOS CURRICULARES – PROFESORADO EDUCACIÓN FÍSICA - ISEF N° 27 “CÉSAR S. VÁSQUEZ”

Apellido:	D.N.I. Nº:	Cooperadora
Nombre:	Teléfono celular:	
Correo electrónico:	Domicilio real:	

La presente solicitud de inscripción queda supeditada al recorrido académico de cada estudiante. Válida únicamente con la presentación de toda la documentación requerida.

ESPACIO CURRICULAR	SUB-ESPACIOS	Recursa	CONDICION DE CURSADO		
			P	SP	L
F. M. I	Gimnasia				
	E.F.I.				
	Ed. Rít y Voc				
F.A.F. I	Anatomía				
	A. del mov.				
D.A.G. I	Cestobol				
	Voleibol				
D.A.C. I	Fútbol				
	Hockey				
D.C. I	Atletismo				
	Natación				
Filosofía					
Pedagogía					
Trayecto de práctica I					

ESPACIO CURRICULAR	SUB-ESPACIOS	Recursa	CONDICION DE CURSADO		
			P	SP	L
F. M. II	Gimnasia				
	EFI				
	Vida en la Naturaleza				
F.A.F. II	Educación Sanitaria				
	Fisiología				
D.A.G. II	Básquetbol				
	Voleibol				
D.A.C. II	Rugby				
	Hockey				
D.C. II	Atletismo				
	Natación				
Psicología del niño y el adolescente					
Teoría del currículo y didáctica					
Trayecto de práctica II					

ESPACIO CURRICULAR	SUB-ESPACIOS	Recursa	CONDICION DE CURSADO		
			P	SP	L
F. M. III	Recreación				
	Entrenamiento				
	Gimnasia				
F.A.F. III	Fisiología				
	Evaluación				
D.A.G. III	A. del mov.				
	Básquetbol				
D.A.C. III	Handbol				
	Sóftbol				
D.C. III	Sist. de Ent.				
	G. Deportiva				
Psicología del adulto y la 3º edad					
Organización y gestión institucional					
Trayecto de práctica III					

ESPACIO CURRICULAR	SUB-ESPACIOS	Recursa	CONDICION DE CURSADO				
			P	SP	L		
Historia política y educativa argentina							
Sociología de la Educación Física							
Ética profesional							
S.I.S.	Teoría de la E.F.						
	Investigación Aplicada						
E.D.I.							
E.C.O (elegir SOLO UNO)	Fitnes						
	N.E.E. y A.F.P.						
Trayecto de práctica IV							

CONDICIONES DE CURSADO:

(P) PRESENCIAL: 70% TP Y 75% ASISTENCIA.

(SP) SEMI-PRESENCIAL: 100% TP Y 40% ASISTENCIA.

(L) LIBRE: DISPONE SOLO DE 3 TURNOS DE EXÁMENES (Julio/Agosto - Noviembre/Diciembre y Febrero/Marzo)

Observaciones:

Dejo constancia que he leído y conozco el régimen de correlatividades del plan de estudio vigente, decreto 696/01.

FIRMA ESTUDIANTE

ACLARACIÓN

SELLO SECRETARÍA

FECHA