



Día	Mes	año

Exp.

TRÁMITE DE REVÁLIDAS

(de materias aprobadas en facultades, Institutos, Escuelas y Otros)

Quien suscribe

(Apellidos y Nombres completos),

estudiante de la Carrera **IMAGENOLOGÍA** – Sede..... Generación.....

Cédula de Identidad:..... solicita se le revalide las siguientes materias por haberlas aprobado en la Carrera de:.....Plan:.....

	Detalle de materias	Marque con una cruz	Indique n° de página/s donde encontrar la información en la documentación presentada
1er año	ESFUNO <i>Anatomía</i>		
		<i>Biología celular y Tisular</i>	
		<i>Neurobiología</i>	
		<i>Cardio vascular y respiratorio</i>	
		<i>Digestivo, renal y endocrino</i>	
		<i>Reproductor y desarrollo</i>	
	Enfermería		
	Psicología I		
	Física Básica		
	Salud Pública		
Metodología Científica			
Fisiopatología			
Física Radiológica			
2do año	Técnicas Radiológicas I		
	Protección Radiológica y control de calidad		
	Anatomía Radiológica I		
	Sistema de Procesamiento de Imagen I		
	Anatomía Radiológica II		
	Técnicas Radiológicas II		
3er año	Sistema de Procesamiento de Imagen II		
	Anatomía Radiológica III		
	Técnicas Radiológicas III		
	Imagenología Especialada I		
	Introducción al trabajo científico		
	Deontología y legislación laboral		
	Administración hospitalaria		
4	Imagenología Especialada II		



	Internado		
	Monografía		

Datos del estudiante:

Correo electrónico.....

Nro. de celular o teléfono.....

Firma del estudiante.....