|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **2020** |  | **CÓDIGO DE MATRICULA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL INSTITUTO**  | **IESTP ”CAYETANO HEREDIA SRL”** | **PLAN DE ESTUDIO** | **ENFERMERÍA - 2020** |
| **TIPO DE GESTIÓN** | **PRIVADA** | **GRE** | **AREQUIPA** |
| **RESOLUCIÓN DE LICENCIAMIENTO Y/O AUTORIZACIÓN (TIPO, NÚMERO Y FECHA)** | **R.M. N° 1006-80-ED – R.D. N° 49 -0 –ED - R.M.N°023-2010-ED** |
| **LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO EDUCATIVO**  |
| **DEPARTAMENTO** | **AREQUIPA** | **GRE**  | **AREQUIPA** |
| **PROVINCIA** | **AREQUIPA** | **DISTRITO** | **AREQUIPA** |
| **CENTRO POBLADO** | **---------** | **TELÉFONO** | **054-212016** |
| **DIRECCIÓN** | **CALLE VICTOR LIRA 407** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **PÁGINA WEB** |
| **informes@icayetanoheredia.edu.pe** | **WWW.icayetanoheredia.edu.pe** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE**  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** | **SEXO** |
|  |  |  | **F** |  | **M** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD****(DNI, CE, OTROS)**  | **EDAD** | **PAÍS** |
|  |  |  |  |  |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | **DISTRITO** | **PROVINCIA** | **REGIÓN** |
|  |  |  |  |
| **DOMICILIO** | **TRABAJA** | **PUESTO** |
|  | **SÍ** |  | **NO** |  |  |
| **ESTADO CIVIL** | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **RESUMEN ACADEMICO** |
| **PROGRAMA DE ESTUDIOS O CARRERA** | **PROGRAMA DE ESTUDIOS** | **NIVEL FORMATIVO** | **PROFESIONAL TÉCNICO** |
| **UNIDADES DIDÁCTICAS** | **RECUPERACIÓN** | **DURACIÓN** | **FECHA** | **OBSERVACIONES** |
| **CREDITOS** | **HORAS** | **INICIO** | **TÉRMINO** |
| **Anatomía Funcional** |  | **4** | **80** |  |  |  |
| **0Actividades en Epidemiología0** |  | **4** | **96** |  |  |  |
| **0Actividades en Salud Comunitaria** |  | **5** | **96** |  |  |  |
| **Educación para la Salud** |  | **4** | **80** |  |  |  |
| **Comunicación Efectiva** |  | **3** | **64** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Arequipa, 09 de Noviembre del 2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ………………………………….  |  |  |  ……………………………… |
|  Jefe de Unidad Académica Sello, firma, postfirma |  |  |  Secretaría Académica Sello, firma, postfirma |