



FACULTAD DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN
www.odontologia.unt.edu.ar

AÑO: 2024

LIBRETA UNIVERSITARIA N° _____

PLAN DE ESTUDIO: 789/2019

AÑO DE INGRESO A LA CARRERA: _____

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

TIPO DE DOCUMENTO: DNI PASAPORTE N° _____

DOMICILIO ACTUAL (Utilizado por la Facultad para notificaciones)

CALLE: _____ N° _____ PISO _____ DPTO _____

TELEFONO: (_____) _____ CELULAR: (_____) _____

EMAIL _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA _____ PAIS _____

LUGAR DE RESIDENCIA DEL GRUPO FAMILIAR

(no debe ser necesariamente el mismo que indicó para notificaciones)

CALLE _____ N° _____ PISO _____ DPTO _____ TELEFONO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ PAIS _____

SITUACIÓN ACADÉMICA (Para ser completada por Sección Alumnos)

1° AÑO			2° AÑO			3° AÑO		
Morfología Dentaria y Articulación			Prótesis Parcial Removible Colada			Prótesis Completa, Parcial y Oclusión		
A	R	L	A	R	L	A	R	L
Prótesis Fija I y Oclusión			Taller de Prótesis Parcial Removible Colada y Oclusión			Taller de Reparaciones		
A	R	L	A	R	L	A	R	L
Bioseguridad, Higiene y Ergonomía. Diseño de Laboratorio			Laboratorio de Ortodoncia y Ortopedia			Informática		
A	R	L	A	R	L	A	R	L
Dibujo Técnico			Taller de Ortodoncia y Ortopedia			Prótesis Fija II: Porcelana		
A	R	L	A	R	L	A	R	L
Materiales Dentales, Maquinarias e Instrumental			Inglés Técnico			Seminario de Actualización III		
A	R	L	A	R	L	A	R	L
Seminario de Actualización I			Seminario de Actualización II			Ética, Legislación y Deontología Profesional		
A	R	L	A	R	L	A	R	L
			Prácticas Profesionalizantes I			Prácticas Profesionalizantes II		
			A	R	L	A	R	L

A: Aprobado R: Regular L: Libre

Curso en el que se inscribe: _____

INFORME DE APLAZOS

1° AÑO	Apl.	2° AÑO	Apl.	3° AÑO	Apl.
Morfología Dentaria y Articulación		Prótesis Parcial Removible Colada		Prótesis Completa, Parcial y Oclusión	
Prótesis Fija I y Oclusión		Taller de Prótesis Parcial Removible Colada y Oclusión		Taller de Reparaciones	
Bioseguridad, Higiene y Ergonomía. Diseño del Laboratorio		Laboratorio de Ortodoncia y Ortopedia		Informática	
Dibujo Técnico		Taller de Ortodoncia y Ortopedia		Prótesis Fija II: Porcelana	
Materiales Dentales, Maquinarias e Instrumental		Inglés Técnico		Seminario de Actualización III	
Seminario de Actualización I		Seminario de Actualización II		Ética, Legislación y Deontología Profesional	
		Prácticas Profesionalizantes I		Prácticas Profesionalizantes II	
Total aplazos 1° año		Total aplazos 2° año		Total aplazos 3° año	

TOTAL GENERAL DE APLAZOS: _____

¿Cursó y Regularizó alguna materia más de una (1) vez?, Indique cuál: _____

He tomado conocimiento del Plan de Estudios y de la Modificación en la que me inscribo y me comprometo a cumplirlos, reconociendo el derecho de que la calidad de alumno me sea cancelada en caso de transgresión de las mismas.

La presente reinscripción no acredita validez definitiva hasta tanto sean verificados los datos con el sistema SIU Guaraní

Los datos consignados en el presente formulario tienen carácter de "Declaración Jurada"

San Miguel de Tucumán, ____ / ____ / ____

Firma del alumno

RESERVADO PARA LA DIRECCIÓN ÁREA ENSEÑANZA

Inscripción concedida

San Miguel de Tucumán ____ / ____ / ____

Firma

OBSERVACIONES
