

Forma: **Formato de Reinscripción.**

Nombre del estudiante: Paula Lucia Cauich Tun  
Programa educativo: Lic. en Salud comunitaria.  
Fecha: 19/01/2012 Período: Primavera 2012 Matricula: 0700208011

Aula: 201 Turno: Vespertino

Estudiante: Presencial  No presencial

Nombre de la asignatura	Clave	Semestre
EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA	SACO-200	VI
SALUD MATERNO-INFANTIL	SACO-201	VI
NUTRICION II	SACO-202	VI
TALLER DCE GESTION Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS	PROY-200	VI
TALLER DE DESARROLLO PROFESIONAL II	TADP-200	VI
TALLER DE ELABORCION Y EVALUACION DE PROYECTOS	PROY-100	IV

Inscripción a optativa: (escriba el nombre y enumere la optativa de acuerdo a su interés).

1. SANEAMIENTO Y RIESGO

*Nota 1: Tenga en cuenta que en caso de que la optativa elegida como opción 1 haya completado el máximo de estudiantes inscritos procederá a inscribirse en la opción 2 y así en lo sucesivo.*

*Nota 2: Si la optativa es obligatoria solo escriba esa asignatura (no tienen opciones 2 ni 3) salvo en caso que lleve 2 optativas en el semestre.*

**Este espacio será llenado, exclusivamente por el tutor académico.**

Se autoriza Reinscripción: Si ( X ) No ( )

Indique si el estudiante debe recibir dictamen de comité académico, por haber tenido 3 asignaturas reprobadas en el período inmediato anterior: Si ( ) No ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LIC. MARIO B. COLLÍ COLLÍ.  
Tutor académico

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante