



**Programas en Modalidades No Presencial y Mixta**  
**Registro de asignaturas**

1. Datos generales										
Escuela, Centro o Unidad Académica										
Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud Unidad Milpa Alta										
Nombre del Programa										
Especialidad en Función Visual										
Modalidad educativa										
	Presencial con uso de TIC				No presencial			X	Mixta	
Nivel										
X	Especialidad				Maestría				Doctorado	
Fecha de elaboración del programa					Fecha de elaboración de la asignatura					
Fecha: Mayo de 2008					Fecha: Mayo de 2008					
Sesión del colegio de profesores en que se acordó la implantación del programa					Fecha de registro en SIP (llenado por SIP)					
Sesión			Fecha		Fecha			Número de registro		
Consejo Técnico Consultivo Escolar			Marzo/2007							
Distribución de carga horaria										
Total por semestre			Teoría		Practica			Teórico-práctica		
2º. Semestre: 60 horas			----		----			60		

2. Datos de la asignatura										
Nombre de la asignatura										
Refracción avanzada										
Área de conocimiento										
	CSA			X	CMB				ICFM	
Clave (llenado por SIP)		Carácter de la asignatura			Tipo de asignatura				Unidades de Crédito	
		Obligatoria	X	Optativa	X	Curso		Seminario	Taller	8

