



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				
<input type="checkbox"/>	Presencial con uso de TIC	<input type="checkbox"/>	No presencial	<input checked="" type="checkbox"/> Mixta
Nivel				
<input checked="" type="checkbox"/>	Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/> 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		Número de registro
Consejo Técnico Consultivo Escolar		Marzo/2007		
Distribución de carga horaria				
Total por semestre		Teoría		Practica
2º. Semestre: 45 horas		45		----
				Teórico-práctica

2. Datos de la asignatura										
Nombre de la asignatura										
Pediatria										
Área de conocimiento										
<input type="checkbox"/>	CSA	<input checked="" type="checkbox"/>	CMB	<input type="checkbox"/>	ICFM					
Clave (llenado por SIP)		Carácter de la asignatura			Tipo de asignatura				Unidades de Crédito	
		Obligatoria	<input checked="" type="checkbox"/>	Optativa	<input checked="" type="checkbox"/>	Curso	<input type="checkbox"/>	Seminario	Taller	6

