



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		
1er. Semestre: 45 horas		45			----		----		

2. Datos de la asignatura									
Nombre de la asignatura									
Anatomía y fisiología del sistema visual									
Area 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	6

