



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: 60 horas		----			----			60		

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

