

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO DE PONCE
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECUENCIA CURRICULAR PARA CONSEJERÍA ACADÉMICA DE CERTIFICADO PROFESIONAL EN EDUCACIÓN EN DIABETES

Nombre: _____ NE: _____ Promedio Académico de Ingreso al Programa: _____
 Declaración de Concentración: Certificado Profesional Tipo de Estudiante: Regular AVANCE Tiempo Completo Tiempo Parcial
 Dirección Postal: _____ Tel: _____ Fecha: _____

| Primer Semestre | Créditos | (R) Requisito (C) Concurrente | Notas | | | Cursos en Progreso | Cursos a Matricular | Comentarios |
|---|------------|----------------------------------|---|---|---|---------------------------------|---------------------|-------------|
| | | | 1 | 2 | 3 | | | |
| DIAB 5000 – Fundamentos del Cuidado de la Persona con Diabetes | 4 | | | | | | | |
| DIAB 5010 - Manejo de un Programa Educativo en Diabetes | 4 | | | | | | | |
| Firma del Estudiante: _____ Firma del Profesor/a: _____ | TOTAL 8 | PROMEDIO ACUMULADO _____ | TOTAL DE CRÉDITOS RECOMENDADOS _____ | | | FECHA DE LA CONSEJERÍA _____ | | |
| Segundo Semestre | Créditos | (R) Requisito (C) Concurrente | Notas | | | Cursos en Progreso | Cursos a Matricular | Comentarios |
| | | | 1 | 2 | 3 | | | |
| DIAB 5020 - Diabetes en las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo | 4 | DIAB 5000 (R) DIAB 5010 (R) | | | | | | |
| DIAB 5030 - Diabetes y las Complicaciones | 3 | DIAB 5000 (R) DIAB 5010 (R) | | | | | | |
| Firma del Estudiante: _____ Firma del Profesor/a: _____ | TOTAL 7 | PROMEDIO ACUMULADO _____ | TOTAL DE CRÉDITOS RECOMENDADOS _____ | | | FECHA DE LA CONSEJERÍA _____ | | |

TOTAL DE CRÉDITOS REQUERIDOS PARA EL CERTIFICADO PROFESIONAL EN EDUCACIÓN EN DIABETES

EDUCACIÓN GENERAL: 0 CREDITOS

CONCENTRACIÓN: 15 CREDITOS

TOTAL: 15 CREDITOS PROMEDIO GENERAL: _____

+ Aprobar con un mínimo de C

Elaborado enero 2011