

# Ficha de Inscripción a comisiones PPS “B”

**Año 2024**

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Legajo:

DNI:

Domicilio:

Tel:

Mail:

Materias adeudadas:

Disponibilidad horaria para realizar las Prácticas en los efectores

**Mañana**

**Tarde**

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Horarios de cursado:

**Espacio de lectura e intercambio**

Lunes de 18hs a 20hs

Docente Titular: Paula Alvarez Ghergo

Docente Adjunto: Andrés Matkovich

**Comisiones de Trabajos Prácticos** Frecuencia semanal (Marcar dos o tres)

Docentes

1.-**Araoz, Mónica** Miercoles de 8:30hs a 10hs

2.-**Araoz, Mónica** Miércoles de 10 hs a 12 hs

5.- **Motto, Walter** Lunes de 10 a 12 hs

6.- **Silvestrini, Soledad y Lopez Papucci, Laura** Lunes 12 a 14hs  
y de 14a 16hs

7.- **Rigoni, Gustavo** Jueves 10 a 12hs

8.- **Valvason, Viviana** Lunes 19:30hs