



PROGRAMAS DE ASIGNATURAS (FORMATO FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE CHILE)

DATOS GENERALES:

Asignatura:

Carrera :

Nivel Curricular:

Régimen:

Escuela que imparte la asignatura:

Campus

DURACIÓN :

Horas :

Número de alumnos:

Act. Teóricas :

Año en curso:

Act. Prácticas :

Evaluación :

Total horas alumnos:

RESPONSABLES:

Profesor Encargado:

Nombre:

Teléfono:

Email

Coordinador:

Nombre:

Teléfono:

email:

DOCENTES PARTICIPANTES EN LA ASIGNATURA:

Encargado de capítulo

- 1
- 2
- 3
- 4

De otras Instituciones (especificar)**Nombre****Institución**1
2
3
4**DESCRIPCIÓN:**

Descripción de la Asignatura (resumida)

Propósitos/ Objetivos Generales de la Asignatura

Objetivos Específicos de la Asignatura (no objetivos operacionales):
Al finalizar el curso los alumnos serán capaces de:

Contenidos Ordenados por Capítulo (optativo)

Bibliografía Recomendada

Metodología docente (descripción breve de las actividades docentes incluidas en la asignatura: clases teóricas, seminarios, trabajos prácticos, practicas asistenciales, otros)

Metodología Docente (Cuantificación)

Actividad	Cantidad	Duración c/ u	Nº Grupos
Simultáneos			
Clase Teórica			
Seminario			
Trabajo Práctico			
Práctica Asistencial			
Otros			

HORARIO

Hora (desde – hasta)	Día	Lugar (auditorio o sala)
----------------------	-----	--------------------------

EVALUACIÓN DEL CURSO

Requisitos de Asistencia:

Evaluación:

Aspectos reglamentarios de la Evaluación:

CALENDARIO DE ACTIVIDADES: (Fecha-Actividad-Tema-Docente(s))