



REQUISITOS DE PERMANENCIA

- Para poder acreditar el Diplomado, se considera requisito indispensable, cubrir cuando menos el 80% de las asistencias en cada uno de los módulos. En Módulos presenciales, las clases serán impartidas en Plantel Norte (Carretera a Santa Ana #1150, 94420 Puerta Grande. Orizaba, Ver) en horario de 9:00am a 2:00pm
- En caso de presentar alguna falta, únicamente se justificará entregando a coordinación de Diplomado, el comprobante médico correspondiente al día de la falta.
- El alumno tiene derecho a 10 minutos de tolerancia. En caso contrario, a partir del minuto 11, será considerado como retardo.
- 2 retardos acumulados durante el módulo, equivalen a una falta injustificada.
- Es requisito indispensable de permanencia obtener una calificación mínima aprobatoria de 8.0 en cada uno de los módulos y 100% en el modulo de practica clínica.
- **En caso de que el estudiante repruebe algún o algunos de los módulos podrá realizar un examen de manera extraordinaria, para aprobar el módulo respectivo, dándole 1 oportunidad de ser aprobado, en caso de no aprobar tendrá que cursar el módulo nuevamente cuando sea ofertado el Diplomado, mismo que tendrá un costo y en su caso de no aprobarlo será dado de baja automáticamente.**
- Para obtener el Diploma correspondiente, se requiere que el alumno haya aprobado la totalidad de los módulos con un promedio **mínimo de 80 de calificación**, y que se encuentre al corriente de sus pagos y documentos. Todos los trámites administrativos referente al Diplomado será en la Coordinación Administrativa de Diplomados, en plantel Centro (Norte 7 #147 entre poniente 2 y 4, Centro Orizaba, Ver.).
- Es indispensable durante las semanas que se realice práctica profesional tener disponibilidad de horario para completar las horas necesarias para acreditar la materia.
- Haber presentado y aprobado trabajo o proyecto final según los criterios de evaluación del profesor a cargo y haber concluido las prácticas en el centro clínico asignado por la institución.

He leído y estoy de acuerdo con los requisitos establecidos en el presente documento:

Fecha: _____ Nombre: _____

Firma: _____