

**ANEXO RESOLUCIÓN DE DIRECTOR N° 328/2020**

**PLAN DE TRABAJO DOCENTE**

<b>AÑO:</b>	<b>2019</b>
-------------	-------------

**1- Datos de la asignatura**

Nombre	<b>EPIDEMIOLOGÍA CRÍTICA, SOCIAL Y COMUNITARIA</b>
--------	--

Código	<b>16</b>
--------	-----------

Tipo (Marque con una X)

Obligatoria	<b>X</b>
Optativa	

Nivel (Marque con una X)

Grado	<b>x</b>
Post-Grado	

Área curricular a la que pertenece	Proceso Salud- Enfermedad-Atención
------------------------------------	------------------------------------

Departamento	
--------------	--

Carrera/s	Medicina
-----------	----------

Ciclo o año de ubicación en la carrera/s	Tercer año, Ciclo Básico
--	--------------------------

Carga horaria asignada en el Plan de Estudios:

Total	96
Semanal	3

Distribución de la carga horaria (semanal) presencial de los alumnos:

Teóricas	Prácticas	Teórico - prácticas
0,5	0,5	2

Relación docente - alumnos:

Cantidad estimada de alumnos inscriptos	Cantidad de docentes		Cantidad de comisiones		
	Profesores	Auxiliares	Teóricas	Prácticas	Teórico-Prácticas
350	3	5			

**2- Composición del equipo docente:**

Nº	Nombre y Apellido	Título/s
1.	Mariscal, Emiliano	Medico Epidemiologo
2.	Bienaime Rebec, Sebastian	Medico Generalista
3.	Perinetti, Andrea	Medica Pediatra/Mg Epidemiologia/Mg Salud Publica
4.	Pascual, Jesus	Biologp PhD/Ecologo
5.	Palazzo, Andrea	Iologa/Mg en Salud Publica
6.	Sordini, Victoria	Sociologa
7.	Bordenave, Flavia	Trabajadora Social
8.	Manzo, Alexis	Medico Infectologo

Nº	Cargo								Dedicación			Carácter			Cantidad de horas semanales dedicadas a: (*)				
	T	As	Adj	JTP	A1	A2	Ad	Bec	E	P	S	Reg.	Int.	Otros	Docencia		Investig.	Ext.	Gest.
															Frente a alumnos	Totales			
1.	X								X					A termino	4	40			30
2.			X							X				A termino	4	10			
3.			X							X				A termino	4	20	10		
4.					X									A termino	4	10			
5.					X									A termino	4	10			
6.					X									A termino	4	10			
7.					X									A termino	4	10			



8.					X									A termino	4	10			
9.																			
10.																			
11.	.	.	.																

(\*) la suma de las horas Totale + Investig. + Ext. + Gest. no puede superar la asignación horaria del cargo docente.

### Plan de trabajo del equipo docente

#### 1. Objetivos de la asignatura:

Generales: Emplear el raciocinio epidemiológico para generar conocimiento de las diferentes dimensiones de la práctica profesional: actividades de promoción y prevención de la salud con la comunidad, en el espacio asistencial concreto para solucionar problemas clínicos iterativos, así como en instancias de gestión de salud. Aplicar herramientas que permitan construir conocimiento epidemiológico como estrategia de comprensión y transformación de la realidad

Específicos:

- Comprender los alcances de la epidemiología como ciencia, su objeto de estudio, métodos y aplicaciones.
- Identificar las metodologías de establecimiento de causalidad
- Identificar las diferencias entre factores de riesgo y determinaciones sociales de la salud
- Identificar variables y su escala de medición
- Recopilar, procesar, analizar y presentar datos sanitarios
- Conocer e interpretar las medidas de frecuencia de eventos de salud-enfermedad-atención
- Relacionar los conceptos de transición demográfica y transición epidemiológica
- Enumerar y explicar los principales indicadores demográficos
- Definir e interpretar los indicadores básicos de mortalidad y morbilidad
- Describir los diferentes tipos de diseños epidemiológicos
- Conceptualizar y analizar posibles asociaciones entre variables
- Revisar artículos científicos y sus bases estadístico - metodológicas
- Identificar los diferentes conceptos de Vigilancia
- Conocer los diferentes sistemas de vigilancia, sus atributos y características
- Utilizar los diferentes módulos del Sistema Nacional de Vigilancia en la Argentina



2. Enunciación de la totalidad de los contenidos a desarrollar en la asignatura.

-Núcleo 1: La Epidemiología, las epidemiologías Contenidos Caso: “John Snow arrinconó al agente del cólera”. Epidemiología: objeto e historia. El para qué de la epidemiología. Teorías epidemiológicas. Epidemiología, social, comunitaria, clínica y crítica.

-Núcleo 2: Fatalidad, casualidad o causalidad Contenidos. Concepto de causa y asociación causal. Criterios de causalidad. Red de causalidad. Medidas de asociación causal. Factores de riesgo. Concepto de riesgo y vulnerabilidad. Determinantes sociales. Determinación social del proceso salud enfermedad-atención. Estilos de vida. Modos de vida Objetivos Comprender las diferencias entre los modelos uni y multicausal. Identificar las metodologías de establecimiento de causalidad Identificar las diferencias entre factores de riesgo y determinaciones sociales de la salud. Comprender el concepto de determinación social de los problemas de salud.

-Núcleo 3: Lo individual y lo colectivo Contenidos La relación demografía, epidemiología, ambiente. Caso: ¿aumentan las enfermedades crónico-degenerativas o la expectativa de vida? Transición demográfica, transición epidemiológica, estructura poblacional. Grupos etarios. Pirámides poblacionales: ejemplos. Poblaciones estándar internacionales. Indicadores demográficos Objetivos Relacionar los conceptos de transición demográfica y transición epidemiológica Explicar la estructura poblacional, sus variaciones en el tiempo y su relación con la salud pública. Enumerar y explicar los principales indicadores demográficos

-Núcleo 4: Contar, medir, interpretar Contenidos Variables: qué son (definición), de qué tipos. Escalas de medición. Interpretación. Datos: fuentes, procesamiento y presentación. Medidas de frecuencia de eventos en el proceso salud-enfermedad-atención: razón, proporción y tasa. Medidas de tendencia central, orden y dispersión. Cuantificación y medidas de problemas de salud Objetivos Identificar variables y su escala de medición Identificar las diversas fuentes de información -Recopilar, procesar, analizar y presentar datos sanitarios -Conocer e interpretar las medidas de frecuencia de eventos de salud-

-Núcleo 5 Indicadores del proceso salud- enfermedad-atención Contenidos Caso: por qué y como baja la mortalidad infantil y no tanto la materna Indicadores de morbilidad: ataque, incidencia, prevalencia Indicadores de mortalidad. Tasa de mortalidad (general y específica). Mortalidad infantil y materna. Ajuste de tasas (tasa cruda). Mortalidad proporcional Causa básica de mortalidad. Codificación de la mortalidad. Índice Estadístico de defunción Objetivos Definir e interpretar los indicadores básicos de morbilidad y mortalidad Aplicar los indicadores sanitarios en la comprensión de los procesos de salud enfermedad-atención de una población.

-Núcleo 6: Estudios epidemiológicos, clínicos y comunitarios-:Estudios descriptivos: transversales, ecológicos, reporte y serie de casos. Análisis de situación de salud. Estudios observacionales analíticos: de cohortes; de casos y controles. Estudios experimentales. Diseño de los estudios, utilidad, ventajas y limitaciones Objetivos Describir los diferentes tipos de diseños epidemiológicos. Evaluar sus alcances y limitaciones. Identificar la estrategia de diseño más apropiada de acuerdo al problema y objetivos definidos. Estudios cualitativos y cuali-cuantitativos



-Núcleo 7: Desconfiamos de las apariencias Contenidos Validez y confiabilidad de la información epidemiológica. Conceptos de validez, precisión, confiabilidad. Sensibilidad: ¿mide lo que queremos medir? ¿Es específico? ¿Sirve para predecir? Concepto y cálculo de sensibilidad. Concepto y cálculo de especificidad. Relación entre sensibilidad y especificidad. Medidas de asociación: razón de prevalencias, riesgo relativo, riesgo atribuible y Odds ratio. Errores y sesgos: cómo se minimizan, cómo se evitan. Diseño muestral Error por azar. Definición. Error alfa y beta. Estimación. Valor de p e intervalos de confianza. Tratamiento. Diseño muestral: técnicas probabilísticas y no probabilísticas. Error por sesgo. Tipos de sesgo. Sesgo de selección y de información Identificación. Tratamiento. Objetivos Conceptualizar y analizar posibles asociaciones entre variables Identificar y medir la existencia de diferencias entre los resultados y la realidad Aprender las técnicas tendientes a minimizar la aparición de errores Revisar artículos científicos y sus bases estadístico-metodológicas

-Núcleo 8: Vigías de la salud Contenidos Qué es la Vigilancia. Perspectivas de la Vigilancia: Epidemiológica, de la salud, sanitaria. Historia de la vigilancia y la actualidad en la Argentina. Usos de la Vigilancia. Sistemas de vigilancia. Etapas para la organización de un Sistema de Vigilancia. Atributos de los sistemas de vigilancia. Los Sistemas de Vigilancia en la Argentina. Vigilancia de las Enfermedades de Notificación Obligatoria en Argentina Vigilancia Clínica. Características principales, implementación, fortalecimiento. Descripción y uso del SNVS-C2. Vigilancia Laboratorial. Características principales Descripción y uso del SNVS-SIVILA Vigilancia por UC. Qué y cómo se vigila Vigilancia especializada y de eventos no transmisibles. Qué y cómo se vigila Uso de los datos de morbilidad de la Vigilancia Clínica del SNVS Objetivos Identificar los diferentes conceptos de Vigilancia. Conocer los diferentes sistemas de vigilancia, sus atributos y características principales Interiorizarse acerca de la historia de la Vigilancia y en particular conocer las características actuales de la Vigilancia en la Argentina. Utilizar los diferentes módulos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) Conocer las etapas para el diseño de un sistema de vigilancia y las características principales de cada una.

### 3. Bibliografía (básica y complementaria).

- Almeida Filho N, Rouquayrol MZ. (2008) Introducción a la Epidemiología. Cap, 1, 2 .Buenos Aires, Lugar Editorial. 1a Edición.
- Armijo Rojas R. Epidemiología. Buenos Aires: Inter-Médica. 1974. Tomo 1: Epidemiología Básica. Capítulo 4: El método epidemiológico. Punto V: Esquema para un estudio epidemiológico. Pp. 58-60.
- De Almeida Filho N. (1992) Epidemiología sin números, Cap 1 y 2 , Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., Serie PALTEX N° 28,
- Simmelweis I. Etiología, concepto y profilaxis de la Fiebre Puerperal. En: Buck C, Llopis A, Nájera E, Terris M (compiladores) El desafío de la epidemiología. Publicación Científica No.505. Washington: OPS. 1988. Pp. 47-62.
- Rose G. Individuos enfermos y poblaciones Enfermas. En: Buck C, Llopis A, Nájera E, Terris M (compiladores) El desafío de la epidemiología. Publicación Científica No. 505. Washington: OPS. 1988. Pp. 900-909



- Breilh.J. “La determinación social de la salud como herramienta de ruptura hacia la nueva salud pública (Salud colectiva). VIII Seminario Internacional de Salud Pública: Saberes en Epidemiología en el Siglo XXI.
- Breilh.J:(2007).Nuevo modelo de acumulación y agroindustria: las implicaciones ecológicas y epidemiológicas de la floricultura en Ecuador .Ciencia y Salud Colectiva. Redalyc. Guerrero R, González C, Medina e (1981) Epidemiología. Addison –Wesley . - Iberoamericana SA.USA. Cap. 5: Causalidad en Medicina
- Guía para el fortalecimiento de la vigilancia de la salud en el nivel local, Área de Vigilancia, Ministerio de Salud de la Nación, Marzo 2013, Argentina.
- Manual de Epidemiología Comunitaria
- OPS/OMS Modulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE), Segunda Edición revisada, 2011
- Vigilancia Epidemiológica - Módulo 5, Cuadernos Vig+a, Curso de Epidemiología Básica y Normas de Vigilancia para Capacitadores, 2000.
- Boletín Integrado de Vigilancia, en <http://www.msal.gov.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>

#### 4. Descripción de Actividades de aprendizaje.

##### a) Actividades áulicas

SE CURSARÁ en forma OBLIGATORIA 1 (una) clase áulica semanal de 3 horas, es decir un total de 3hs /semana. Los estudiantes trabajaran en el espacio áulico con distintos materiales, libros, artículos, guías, entre otros.. Se requiere la resolución previa de los ejercicios consignados en la guía para mayor calidad de los productos obtenidos grupalmente en el aula.

##### **Actividades en el espacio aulico:**

- Resolución de guías de estudio, en las cuales completarán esquemas, tablas y figuras que dan respuestas a los objetivos de aprendizaje. Este proceder les permitirá desarrollar habilidades para la organización de contenidos, priorización de aspectos puntuales, identificación de temáticas complejas que requieren otros métodos didácticos para su comprensión. También realizarán ejercicios tendientes a descifrar el significado de diversas formas de información presentadas en gráficos, tablas, cuadros.
- Resolución de problemas. A partir de la utilización de narraciones que contienen problemas epidemiológicos o de salud pública, casos clínico-epidemiológicos, así como otras herramientas pedagógicas tales como videos, los estudiantes deben responder cuestionarios y debatir aspectos de las problemáticas presentadas, evaluar soluciones factibles y aspectos de importancia mediante la discusión grupal y los aportes y especificaciones proporcionadas por los facilitadores docentes.
- Exposición de los resultados del trabajo áulico en formato de plenaria, desarrollo de la capacidad de expresión oral, así como competencias vinculadas a sostener la posición, fundar los criterios vertidos con sustento bibliográfico, entre otras.

*Cada clase áulica se conformará según una estructura general, que contempla los siguientes momentos:*

**Primer Momento** - Ingreso/Asistencia

**Segundo Momento** - Desarrollo de actividades áulicas: Incluye actividades grupales. Para ello se solicitará la lectura domiciliaria y resolución de guía de trabajo para facilitar los tiempos del encuentro y enriquecer la producción en aula. Finalizará con la puesta en común.

**Tercer Momento** – Cierre resumen y recuperación de contenidos por parte de la pareja pedagógica, sobre la base de la bibliografía obligatoria.

**Momento final** - Orientación al encuentro siguiente: El/la docente comentará las temáticas a trabajar en el siguiente encuentro y transmitirá los requisitos para su cursada (lectura bibliográfica, consignas a trabajar en el escenario campo, entre otras).

**Tabla 1. Distribución horaria semanal según escenarios:**

<i>ACTIVIDAD</i>	<i>HORAS SEMANALES</i>
Seminario	0,5 horas
Laboratorio de microscopía	2 horas
Campo	0,5 horas

5. Cronograma de contenidos, actividades y evaluaciones.

Mes	Eje temático		Tipo de Clase	Evaluación
Marzo	Núcleos 1		Teórico-Práctico	
Abril	Núcleo 2 y 3		Teórico-Práctico	
Mayo	Núcleos 3, 4 ,5 y 6		Teórico-Práctico	Recuperatorio, 07/05/18
Junio	Núcleo 6		Teórico-Práctico	1° Parcial 20/06/2019 Núcleos 1,2 ,3 y 4l Recuperatorio 15/08/19

PRIMER CUATRIMESTRE. EPIDEMIOLOGÍA

Nucleos 1    2    3    4    5

21-mar X

28-mar X



04-abr	X	
11-abr	X	
18-abr	FERIADO	
25-abr	X	
02-may	X	
09-may		X
16-may		X
23-may	SEMANA DE INTEGRACIÓN	
30-may		X
06-jun		X
13-jun	Repaso para primer parcial	
20-jun	1° EVALUACIÓN PARCIAL (Núcleos 1, 2, 3 y 4). SÁBADO	
27-jun		X
04-jul		X

#### 6. Procesos de intervención pedagógica.

Los estudiantes que cursen esta asignatura tienen tres escenarios de aprendizajes: “Escenario campo”, “Escenario ABP ”y “Laboratorio de Habilidades Clínicas”, y el espacio propio de la asignatura que son las instancias teórico-prácticas que tendrán una duración de 3 horas, más una hora de práctica no presencial, y en los cuales se articularán los contenidos de marco teórico de la asignatura. Dichos encuentros constan de dos momentos fundamentales: Un primer momento que en forma de demostración teórica y/o seminario interactivo (No clase magistral), se trabajarán los contenidos en forma conceptual, y una segunda instancia más participativa con los estudiantes en la cual se propondrán actividades de tipo prácticas mediante proyección de videos, lectura crítica, resolución de ejercicios, casos y/o, problemas en forma grupal, con una puesta en común final.

Para cada clase existe un Cuadernillo de los Estudiantes, elaborado por el equipo docente, en el cual se describen los objetivos y contenidos de dicho Módulo Semanal (MS), como así también se incluyen algunas lecturas de elaboración propia del equipo docente y se detalla la bibliografía obligatoria y complementaria de dicho MS.

La asignatura prevé el desarrollo de horas cedidas al escenario Campo, compartido con el resto de las asignaturas del cuatrimestre.

## 7. Evaluación

Se realizará una evaluación de tipo escrito, que permita evaluar información, comprensión y aplicación de datos y casos clínicos. Con el propósito de detectar la capacidad de exploración, interrelación de conceptos e inferencias.

El proceso de planificación de la evaluación transitará por diferentes momentos:

- Búsqueda de información para elaboración de instrumento válido y fiable:

Se realizará la identificación de cada uno de los objetivos de aprendizaje vinculados a cada encuentro, además se elaborará un documento en el cual se explicitarán los mismos y será compartido con los estudiantes.

- En base a los objetivos de aprendizaje será elaborado el instrumento de evaluación:

El instrumento consistirá en una evaluación semiestructurada de respuesta restringida, del tipo análisis de caso y también preguntas estructuradas de reconocimiento, del tipo doble alternativa y selección múltiple. Será elaborada una clave de respuestas correctas, generada a partir del consenso de equipo sobre las posibles respuestas. Teniendo en cuenta que a la hora de la valoración de los exámenes es difícil enmarcar todo el espectro de posibles respuestas, las claves serán realizadas contemplando los autores o temas o teorías en los que el estudiante puede basar su argumentación. Se podrá establecer una escala que vaya desde el óptimo: es capaz de relacionar la temática con la/s teoría/s (autores) pretendida; hasta la opción de mínima que sería mencionar (directamente o explicado con palabras propias) el concepto/temática/autor pretendida.

*Aspiramos a que el instrumento elaborado sea capaz de evaluar fundamentalmente aplicación (60%), en menor medida comprensión (25%) y también una mínima fracción de Información (15%)*

### **Sobre el proceso de corrección:**

Se realizará un monitoreo del proceso, para identificar errores y generar nuevos consensos. Para ello se establecerá un mecanismo de comunicación permanente y en tiempo real, con un responsable de centralizar las modificaciones y comunicar al resto del equipo. Se contempla en la planificación un espacio correspondiente al encuentro posterior al examen para responder inquietudes, dudas, así como propiciar la mostración de los mismos. Se prevé la identificación de preguntas con poco nivel de respuesta correcta para trabajar en aula durante el espacio de mostración.

Se realizará una encuesta vía campus virtual, para conocer la opinión de los estudiantes sobre el proceso de evaluación.

### **Tipos de evaluación y criterios de aprobación:**

#### a) **Evaluación sumativa:**

Serán **tres Evaluaciones parciales**, cada una de las cuales tendrá una instancia de recuperación. La calificación es numérica y la aprobación se alcanza con un puntaje de 6 (seis) sobre 10 totales.

Se entenderá “ausente” al estudiante que no obtenga calificación en al menos una (1) instancia evaluativa parcial o sus correspondientes recuperatorios.

b) **Evaluación formativa:**

Esta evaluación procesual se desarrollará a lo largo de toda la cursada durante los seminarios o los laboratorios en caso que el docente lo solicite. También corresponde a la realización de ejercicios y resolución de problemas, solicitado vía aula virtual, y relativo a temáticas puntuales de la Unidad de Aprendizaje. Es requisito para la aprobación de la cursada.

c) **Evaluación de los Escenarios:**

Los contenidos abordados en los escenarios de aprendizaje vinculados a la UA serán evaluados en los exámenes parciales. El escenario “ Campo” es el de mayor vinculación curricular con la asignatura, por lo cual, además de los requisitos contemplados en el régimen académico vigente para la aprobación de la cursada, se deberá aprobar este escenario para habilitar la rendición del final de esta UA

**Evaluación final integradora:**

Se realizará una instancia final de evaluación teórico/práctica que abarcará la totalidad de los temas de la asignatura. Dispondrán de tantos turnos como lo establezca el Régimen académico de la Escuela Superior de Medicina. Dichos turnos se instrumentarán en el turno inmediatamente siguiente al período cursado. Extinguidos los plazos de referencia, la asignatura deberá cursarse nuevamente. Los exámenes finales se calificarán en una escala de 1 a 10 puntos. El correlato de la evaluación con el signo de calificación será el siguiente:

Calificación “reprobado”: signo de calificación de 1 a 3.

Calificación “aprobado”: signo de calificación de 4 a 10.

La nota final de la Unidad de Aprendizaje será la que se obtenga en la evaluación final.

**Evaluación de desempeño de la Unidad de Aprendizaje:**

Para la evaluación del proceso enseñanza aprendizaje durante el año en curso, serán utilizadas diferentes herramientas, capaces de medir diferentes dimensiones del proceso e involucrando a estudiantes y docentes.

Para la valoración docente de la planificación de cada uno de los encuentros, se utilizará un instrumento denominado **Cuestionario evaluación de parejas pedagógicas**, el cual se propone, mediante una grilla de preguntas, la auto-evaluación de algunas dimensiones propias del desempeño áulico. Se espera que el desarrollo de esta actividad pueda resultar valiosa para enriquecer la planificación y el ejercicio de la docencia. Cada semana y de forma rotatoria, se le asignará la responsabilidad de autocompletar el instrumento a una pareja pedagógica. Luego que todas las parejas hayan respondido, se realizará la sistematización y confección de informe trimestral para ser discutido en el equipo.



La valoración del proceso enseñanza aprendizaje desde la óptica de los estudiantes constituye un insumo esencial para la evaluación. En tal sentido, se utilizarán dos instrumentos, un cuestionario semi-estructurado (**Cuestionario a estudiantes: Evaluación del proceso. Instancia presencial y grupal**) para resolver en una dinámica grupal de discusión y una encuesta individual y anónima (**Cuestionario a estudiantes: Evaluación del proceso. Instancia Remota - Individual**) puesta a disposición en el campus virtual. Con la información obtenida será elaborado un informe al finalizar cada cuatrimestre y se utilizará como insumo para la discusión del equipo docente y el rediseño de estrategias.

También se utilizará un instrumento (**Evaluación de equipo**) para evaluar diferentes dimensiones del desempeño del equipo, como los objetivos y el proceso de construcción del equipo, la participación, los conflictos y generación de acuerdos, el estilo de conducción y la capacidad operativa. Este será realizado al concluir las diferentes etapas del proceso.

#### 8. Asignación y distribución de tareas de cada uno de los integrantes del equipo docente.

La coordinación general de la Asignatura será responsabilidad del Profesor Titular, así como el conocimiento de cada docente y estudiante del Programa de la misma junto con sus objetivos y contenidos y evaluaciones. En tal sentido, confeccionará y coordinará la realización de las instancias de evaluación junto a los Docentes Adjuntos y JTP. Organizara y coordinara las reuniones de equipo docente con fines académicos, de intervención pedagógica y promoción de capacitación permanente.

Los Docentes Adjuntos serán responsables de la coordinación de las diferentes comisiones de estudiantes emplazadas durante los días de cursada de la semana. Tendrán a su cargo la confección y corrección junto al Docente Titular de las preguntas de evaluación de cada instancia parcial y final. Deberán además ser parte activa en las clases, visualizando estrategias dentro y fuera del aula que pudiera promover un mejor aprendizaje significativo.

Los Docentes Jefes de Trabajos Prácticos (JTP) estarán a cargo de cada una de las clases, teóricas y teorico-prácticas, durante los días de cursada. Promoverán el uso de Guías de Trabajos Prácticos en cada una de las clases correspondientes, evitando la tendencia de ayudantes y demás docentes de teorizar en un ámbito de práctica y que requiere de un estudiante activo y participativo. Será responsable además de la confección de preguntas para cada una de las instancias de evaluación. Tendrá a su cargo a un grupo de ayudantes de 1ª dedicados al dictado directo de las clases y al apoyo en las clases prácticas en cada uno de los encuentros. Serán encargados de la confección de las Guías de TP junto a los Ayudantes de 1ª.

Los Ayudantes Graduados serán los responsables directos del dictado de clases, colaboración en la confección de cada Guía de Trabajo Práctico supervisada por sus JTP.