



# Horas Vacantes



Carrera:  
**CIRUJANO DENTISTA**

Área o ciclo: **Cuarto año**

Campus: **CI**

Semestre/año lectivo: **2023-0**

Número de Boletín: **CCD/80/2022**

| Asignatura / módulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº de vacantes                    | Grupo | Laboratorio | Nº horas                | Horario<br>Día/hora         | Perfil profesiográfico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Motivo                                               | Vigencia                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------|-------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>MANEJO ESTOMATOLÓGICO DEL PACIENTE GERIÁTRICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                 | 3454  | A 314-B     | 3<br>TEORÍA<br>PRÁCTICA | Lunes<br>14:00 - 17:00 hrs. | <b>REQUISITOS:</b><br>El profesor que desee impartir este módulo deberá cumplir con las siguientes características: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poseer título de Cirujano Dentista o Médico Cirujano</li> <li>• Poseer conocimientos de docencia dentro del Sistema de Enseñanza Modular.</li> <li>• Poseer conocimientos sobre el proceso de envejecimiento en el ser humano, diagnóstico, prevención y tratamiento integral de las alteraciones bucales más frecuentes en la población geriátrica con y sin compromiso sistémico.</li> </ul> | En sustitución de:<br>Jesús Alfredo Contreras Varela | 1/09/2022<br>al<br>31/12/2022 |
| <b>Documentación requerida</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |       |             |                         |                             | <b>Recepción de la información</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                               |
| Presentar solicitud dirigida a la Jefatura de la Carrera y entregar Currículum vitae con: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Título o grados obtenidos: Licenciatura, Especialidad, Maestría o Doctorado Diplomados</li> <li>• Publicaciones: artículos, capítulos de libro, libros.</li> <li>• Actividades realizadas en los últimos 5 años: Cursos, talleres, conferencias, congresos, simposios. Asesorías de informe de servicio social, dirección o asesoría de tesis, asesor de carteles, sinodal de examen profesional, participación en planes y programas de estudio, sinodal de exámenes extraordinarios.</li> <li>• Fecha de ingreso y horario contratado en la UNAM, definitividad en el módulo y fecha de obtención de la definitividad.</li> <li>• Enviar solicitud y currículum digital con probatorios en un solo archivo en formato PDF (con el nombre del módulo) al correo de la coordinación correspondiente, cd.area.biologica@zaragoza.unam.mx</li> </ul> |                                   |       |             |                         |                             | Se recibirá la documentación a partir de las 08:00 a.m. de 1 de agosto y hasta las 6:00 pm. del 5 de agosto de 2022.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                               |
| <b>Elaboró</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MTRA. YULIANA J. ZARZA MARTÍNEZ   |       |             |                         |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                               |
| <b>Aprobó</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | C.D. DIANA MARÍA BUENDÍA MARTÍNEZ |       |             |                         |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                               |