

NOMBRE DEL PROGRAMA:**ESPECIALIDAD EN REHABILITACION ORAL Y ESTETICA VERSION II****DIPGIS****FACULTAD Y/O UNIDAD ACADÉMICA**

Resolución Facultativa No.

Resolución del H. C. U. No.

UNIDAD DE POSTGRADO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA**OBJETIVO:**

Formar especialistas capaces de diagnosticar y analizar las diversas patologías a las cuales se ven sometidos los pacientes que presentan desdentaciones parciales o totales y poder de acuerdo a este análisis planificar una solución protésica y/o restaurativa, aplicando criterio científico-tecnológico aprendido durante el desarrollo del programa.

TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO QUE OTORGA:

ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL Y ESTÉTICA.

PERFIL DE LOS POSTULANTES:

Dirigido a Profesionales de la Odontología interesados en profundizar y adquirir habilidades en el diagnóstico, tratamiento y mantenimiento de patologías relacionadas con el edentulismo parcial y total y con las disfunciones cráneo mandibulares, mediante el uso de técnicas restaurativas y tecnología de punta.

PERFIL DEL POSTGRADUADO

El egresado del Programa de Rehabilitación Oral y Estética, será un especialista calificado que contará con fortaleza para trabajar individualmente y/o en equipos de trabajo interdisciplinarios, asimilando y aplicando la tecnología y avances científicos en el manejo de: Prótesis Fija, Removible, Total, Geriátrica, Implantología, Procedimientos de laboratorio, Investigación y Docencia.

ORGANIZACIÓN DEL CURSO**REQUISITOS DE ADMISIÓN**

1. Carta de solicitud de admisión dirigida al Señor Decano de la Facultad
2. Fotocopia legalizada título Académico
3. Fotocopia legalizada del título en Provisión Nacional
4. Presentación del Curriculum vitae documentado resumido
5. Fotocopia simple de la cédula de identidad. Extranjeros fotocopia legalizada de documento de identidad o pasaporte.
6. Carta de compromiso de Pago
7. Certificado de nacimiento original
8. Fotocopia de Certificado de notas de pregrado
9. Aprobación de entrevista
10. 2 fotografías tamaño carnet (a color – fondo rojo)
11. Demostrar competencia del idioma inglés o la voluntad de adquirirlo

Los requisitos deberán ser presentados en folder rojo con fastener y debidamente foliada

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Publicación de la Convocatoria en un medio de prensa escrito:	Hasta	XX/XX/XX
Registro de postulantes:	Desde	XX/XX/XX
Inscripción:	Desde	XX/XX/XX
Inscripción:	Hasta	XX/XX/XX
Inscripción:	Desde	XX/XX/XX
Inscripción:	Hasta	XX/XX/XX
Inscripción:	Desde	XX/XX/XX
Inscripción:	Hasta	XX/XX/XX

DURACIÓN DEL PROGRAMA

24 Meses

HORARIOS**NÚMERO DE PLAZAS**

15 plazas

BECAS

Ninguno

COSTO

Costo Matricula: Bs. 1.200,00 Bs/año
 Costo Colegiatura: Bs 53.025,00
 Modalidad de Pago: Inscripción 25%, el saldo en cuotas mensuales, bimestrales, trimestrales o semestral

NOMBRE DEL COORDINADOR

A ser elegido

MAS INFORMACION

Dirección: Av. Saavedra N° 2244, zona de Miraflores
 Teléfonos: 2612480 - 2228422

PLAN DE ESTUDIOS

MODULO	ASIGNATURAS O MODULOS	NOMBRE Y APELLIDOS DE DOCENTES	CARGA HORARIA PRESENCIAL A	CARGA HORARIA NO PRESENCIAL B	HORAS ACADEMICAS A + B	CREDITOS (A + B) / 40
1	Diagnóstico y plan de tratamiento en Rehabilitación Oral		120	80	200	5
2	Materiales dentales, Endodoncia, Periodoncia, Seminario de tesis, Seminarios extras		152	48	200	5
3	Operatoria I, Prótesis Fija I, Prótesis Removible I.		120	80	200	5
4	Operatoria II, Prótesis Fija II, Prótesis Removible II, Estética I.		120	80	200	5
5	ATM y Oclusión I y II, Estética II, Prótesis inmediata, Prótesis de complementación, Clínica de Rehabilitación I.		120	80	200	5
6	Rehabilitación sobre implantes, Sobre dentaduras, Clínica de Rehabilitación II.		120	80	200	5
7	Clínica de Rehabilitación III.		90	110	200	5
8	Clínica de Rehabilitación IV.		90	110	200	5
TOTALES			932	668	1600	40