# Logo Certificación  Escuela Con Valores.jpgUNIVERSIDAD PEDAGÓGICA DEL ESTADO DE SINALOA

7mo

SEMESTRE:

GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Preescolar

SUBSEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR

PROGRAMA DE PRÁCTICAS DOCENTES

 REPORTE SEMANAL DE PRÁCTICAS DOCENTES

Esc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Clave:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sector:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio de la escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Municipio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo comprendido del \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Referencias del programa | ¿Se aplicó alternativa? Si\_\_ No\_\_Resultados: |
| Competencia |  |
| Campo formativo |  |
| Aprendizaje esperado |  |
| Aspecto |  |
| Nombre del proyecto |  |
| Recursos |  |
| Evaluación / instrumentos utilizados. |  |
| ¿Cómo se promovió la participación de los alumnos? |  |
| ¿Cómo se promovió la comunicación para identificar las áreas de oportunidad y los procesos de aprendizaje en los alumnos? |  |
| ¿Qué problemáticas se enfrentaron en el desarrollo de la actividad? |  |
| Describa las conductas de los estudiantes u otros elementos que hayan influido en el aprendizaje |  |
| ¿Qué acciones realizadas generaron un ambiente de respeto y convivencia en el aula? |  |

Recibió:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR SELLO NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO