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

SEMESTRE:

GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Primaria

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

5to

# LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PRIMARIA

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

Objeto de estudio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Título del proyecto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Competencia |  |
| Aprendizaje esperado |  |
| Principio Pedagógico |  |
| Actividades realizadas: Logros y Dificultades |  |

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

Recibió:

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR SELLO NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO