



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: ACORDEÓN

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: BASQUETBOL

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica





ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: CUENTA CUENTOS

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: DANZA FOLKLORICA

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica





ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: GUITARRA

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: MÚSICA Y CANTO  
INFANTIL

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica





ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: TALLER DE ARTES Y  
MATERIAL DIDÁCTICO A

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: TALLER DE BANDA

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica





ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: VIOLÍN

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica



ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR  
HOJA DE CONTROL

GRUPO REPRESENTATIVO: VOLEIBOL

Faltas y firma	Tema	Observaciones
1 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
2 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
3 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
4 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		
5 Fecha _____ F.- _____ Firma: _____		

AC - Asistencia completa  
NA - No asistió

VP - Visita previa  
OP - Observación y práctica

