**AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

**CICLO ESCOLAR 2019-2020**

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escuela Normal** **de Educación Preescolar** | **Licenciatura: Preescolar** | **Lugar y fecha: Saltillo, Coahuila Noviembre 2019** |
| **Semestre: Tercer semestre** | **Período de práctica: 6 al 8 Noviembre** |
| **Nombre del alumno:**  | **N° de Lista:** | **Sección:** |

1. **Propósito:** Contar con la evidencia suficiente de que el alumno cumple con los elementos mínimos indispensables para asistir y desempeñar su práctica profesional.
2. **Indicaciones:** El docente de trayecto de práctica profesional / área de acercamiento a la práctica registrará en la primera columna el nombre del curso/asignatura y el nombre del maestro que revisa – autoriza, en las celdas siguientes se registra el nombre del o los instrumento a revisar; cada docente encargado de dicha asignatura/ curso será el encargado de firmar para autorizar que el alumno puede asistir a su práctica. En este formato se podrán agregar o eliminar filas, según se requiera.

**PROCESO DE REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA DOCENTE/ PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ASIGNATURA/ CURSO | Instrumentos que son revisados y avalados por el docente |
| ­­­­­Educación Socioemocional |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Lenguaje y alfabetización | **Entrevista para alumnos del grado que están observando.** | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Probabilidad y estadística |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Estudio del mundo social |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Iniciación al trabajo docente |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  TRAYECTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL / ÁREA DE ACERCAMIENTO A LA PRÁCTICA PROFR(A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | AUTORIZACIÓN GENERAL |
|  |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: |
|  |
|  |