

***AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

I. Datos de Identificación

Escuela Normal: De educación preescolar	Licenciatura: Preescolar	Lugar y fecha: Saltillo Coah, 23/sept/21
Semestre: Quinto	Período de práctica: 4/Oct/21 al 15/oct/21	
Nombre del alumno: Fátima Nuncio Moreno	N° de Lista: 17	Sección: A

- II. **Propósito:** Contar con la evidencia suficiente de que el alumno cumple con los elementos mínimos indispensables para asistir y desempeñar su práctica profesional.
- III. **Indicaciones:** El docente de trayecto de práctica profesional registrará en la primera columna el nombre del curso y el nombre del maestro que revisa – autoriza, en las celdas siguientes se registra el nombre del o los instrumentos a revisar; cada docente encargado de dicho 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 DEL CURSO DOCENTE NORM.	Instrumentos que son revisados y avalados por el docente
Literatura Infantil RIVERA CASTRO MIGUEL ANDRES	<p align="center">Instrumentos: Propuesta de actividad de la aplicación de un cuento a los alumnos.</p> <p align="center">FIRMA AUTORIZACIÓN: <u>MIGUEL ANDRES RIVERA CASTRO</u></p>
Inclusión Educativa BUENO ZERTUCHE MAYRA CRISTINA	<p align="center">Instrumentos: Indicadores para la educadora donde se pueda realizar un diagnóstico.</p> <p align="center">FIRMA AUTORIZACIÓN: <u>MAYRA CRISTINA BUENO ZERTUCHE</u></p>

TRAYECTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL / ÁREA DE ACERCAMIENTO A LA PRÁCTICA PROFR(A): Dolores Patricia Segovia Gómez	Instrumentos:	Instrumentos:	AUTORIZACIÓN GENERAL
	Planeación 1 semana <u>DOLORES PATRICIA SEGOVIA GOMEZ</u> FIRMA AUTORIZACIÓN	Caja de herramientas <u>DOLORES PATRICIA SEGOVIA GOMEZ</u> FIRMA AUTORIZACIÓN	<u>DOLORES PATRICIA SEGOVIA GOMEZ</u> FIRMA AUTORIZACIÓN

OBSERVACIONES: Por la contingencia sanitaria por la que atraviesa el país COVID19 no se está llevando a cabo reuniones de colegiado por lo tanto no se firma de manera presencial, solamente el docente anota su nombre con validez confiable

CICLO ESCOLAR 2021-2022

Núm.	Nombre	Calificación	Fecha
14	BUENO ZERTUCHE MAYRA CRISTINA	<u>Calificar</u> Autorizo a las 21 alumnas a realizar su práctica docente correspondiente del 4 al 15 se Octubre del 2021, los indicadores ya están revisados...MCBZ	2021/09/29
16	CARDENAS GONZALEZ ALEJANDRA ISABEL	<u>Calificar</u>	
38	GAMEZ CEPEDA ELENA MONSERRAT	<u>Calificar</u>	
40	GARCIA ELIAS RAMIRO	<u>Calificar</u>	
49	HERNANDEZ VAZQUEZ MARIA GUADALUPE	<u>Calificar</u>	
60	MAURY ARREDONDO MARIA EFIGENIA	<u>Calificar</u>	
71	POSADA HERNANDEZ JESUS ARMANDO	<u>Calificar</u>	
78	RIVERA CASTRO MIGUEL ANDRES	<u>Calificar</u> Las 21 alumnas están aprobadas para realizar su jornada de práctica.	2021/09/23
85	SAGAHON SOLIS SILVIA ERIKA	<u>Calificar</u>	
87	SANCHEZ SUAREZ ROXANA JANET	<u>Calificar</u>	
89	SEGOVIA GOMEZ DOLORES PATRICIA	<u>Calificar</u> Autorizo a las 21 alumnos a realizar su práctica docente correspondiente del 4 al 15 de octubre, los indicados ya están revisados Como docente del trayecto de práctica profesional, autorizo de forma general a los 21 alumnos a presentarse a la 1 jornada de prácticas profesionales	2021/09/30
93	VALDEZ SANCHEZ HUMBERTO	<u>Calificar</u>	