

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: Mary Carmen Gonzalez Palomares | N° de Lista: 7 | Sección: C |

- 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 Humberto Valdés Sánchez | Instrumentos: Propuesta de actividad de la aplicación de un cuento a los alumnos. FIRMA AUTORIZACIÓN HUMBERTO VALDÉS SÁNCHEZ |
| Inclusión Educativa Isabel Alejandra Cárdenas Gonzales | Instrumentos: Indicadores para la educadora donde se pueda realizar un diagnóstico. FIRMA AUTORIZACIÓN ISABEL ALEJANDRA CÁRDENAS GONZALES |

| TRAYECTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL / ÁREA DE ACERCAMIENTO A LA PRÁCTICA PROFR(A): | Instrumentos: | Instrumentos: | AUTORIZACIÓN GENERAL |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Elena Monserrat Gámez Cepeda | Planeación 1 semana FIRMA AUTORIZACIÓN | Caja de herramientas FIRMA AUTORIZACIÓN | ELENA MONSERRAT GÁMEZ CEPEDA 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

[Subactividad 1/1](#)

[Subactividad siguiente](#)



Fecha límite para realizar la actividad

2021/09/30

| Núm. | Nombre | Calificación | Fecha |
|------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 14 | BUENO ZERTUCHE MAYRA CRISTINA | <u>Calificar</u> | |
| 16 | CARDENAS GONZALEZ ALEJANDRA ISABEL | <u>Calificar</u> Autorizo realizar su práctica a los 20 alumnos del grupo del curso Educación Inclusiva | 2021/09/30 |
| 38 | GAMEZ CEPEDA ELENA MONSERRAT | <u>Calificar</u> Autorizo a los 20 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 20 alumnos a presentarse a la 1 jornada de prácticas profesionales | 2021/09/29 |
| 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> | |
| 85 | SAGAHON SOLIS SILVIA ERIKA | <u>Calificar</u> | |
| 87 | SANCHEZ SUAREZ ROXANA JANET | <u>Calificar</u> | |
| 89 | SEGOVIA GOMEZ DOLORES PATRICIA | <u>Calificar</u> | |
| 93 | VALDEZ SANCHEZ HUMBERTO | <u>Calificar</u> AUTORIZO A REALIZAR SUS PRÁCTICAS AUNQUE NO TENGO IDEA DE QUE SON LOS INDICADORES, LAS SECUENCIAS Y LAS PLANEACIONES QUE DEBO PEDIR Y REVISAR. | 2021/09/30 |