

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	Periodo de práctica: 4/Oct/21 al 15/oct/21	
Nombre del alumno: <u>Mariana Paola Pardo Sena</u>	Nº de Lista: <u>13</u>	Sección: C

Tabla con formato

- 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 _____
Inclusión Educativa Isabel Alejandra Cárdenas Gonzales	Instrumentos: Indicadores para la educadora donde se pueda realizar un diagnóstico. FIRMA AUTORIZACIÓN _____

TRAYECTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL / ÁREA DE ACERCAMIENTO A LA PRÁCTICA PROFRA):	Instrumentos:	Instrumentos:	AUTORIZACIÓN GENERAL
Planeación 1 semana Elena Monserrat Gámez Cepeda	Caja de herramientas	Caja de herramientas	AUTORIZACIÓN GENERAL
FIRMA AUTORIZACIÓN	FIRMA AUTORIZACIÓN	FIRMA AUTORIZACIÓN	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	Calificar	
16	CARDENAS GONZALEZ ALEJANDRA ISABEL	Calificar Autorizo realizar su práctica a los 20 alumnos del grupo del curso Educación Inclusiva	2021/09/30
38	GAMEZ CEPEDA ELENA MONSERRAT	Calificar 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	Calificar	
49	HERNANDEZ VAZQUEZ MARIA GUADALUPE	Calificar	
60	MAURY ARREDONDO MARIA EFIGENIA	Calificar	
71	POSADA HERNANDEZ JESUS ARMANDO	Calificar	
78	RIVERA CASTRO MIGUEL ANDRES	Calificar	
85	SAGAHON SOLIS SILVIA ERIKA	Calificar	
87	SANCHEZ SUAREZ ROXANA JANET	Calificar	
89	SEGOVIA GOMEZ DOLORES PATRICIA	Calificar	
93	VALDEZ SANCHEZ HUMBERTO	Calificar 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