

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: <u>Sandra Gpe Flores Alvizo</u>	N° de Lista: <u>6</u>	Sección: D

- 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 <u>Elias Ramiro Garcia</u> <u>Humberto Valdés Sánchez</u>	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 _____

Con formato: Izquierda

TRAYECTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL / ÁREA DE ACERCAMIENTO A LA PRÁCTICA PROFRA(A):	Instrumentos:	Instrumentos:	AUTORIZACIÓN GENERAL
Elena Monserrat Gámez Cepeda	Planeación 1 semana FIRMA AUTORIZACIÓN	Caja de herramientas 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





