**AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escuela Normal:** de Educación Preescolar | **Licenciatura:** Preescolar | **Lugar y fecha:** Saltillo, Coahuila |
| **Semestre:** VI | **Período de práctica:** Jornada de práctica del 10 al 21 de Mayo 2021 |
| **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 instrumentos 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 |
| Bases legales y normativas de la educación.  | No lleva ninguno  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Creación Literaria  | No lleva ninguno | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Artes visuales  | No lleva ninguno | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Teatro  | Diseño de una situación didáctica  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Producción de textos narrativos y académicos  | No lleva ninguno | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Danza | No lleva ninguno | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Trabajo Docente y proyectos de mejora escolar  | PlaneaciónCuaderno de notas científicas MaterialDiario de la educadoraDiario de la alumna | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

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

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: Por tiempos de COVID -19 no se pone la firma del docente, se está trabajando de forma virtual. Por tal razón se anexa el comentario del docente autorizando la jornada de visita  |

**AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escuela Normal:** de Educación Preescolar | **Licenciatura:** Preescolar | **Lugar y fecha:** Saltillo, Coahuila |
| **Semestre:** VI | **Período de práctica:** Visita previa 26- 30 de abril |
| **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 instrumentos 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 |
| Bases legales y normativas de la educación.  |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Creación Literaria  |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Artes visuales  |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Teatro  |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Producción de textos y académicos  |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Danza |  | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Trabajo Docente y proyectos de mejora escolar  | Entrevista a supervisoras | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

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

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