**AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Escuela Normal:** Escuela Normal de Educación Preescolar | **Licenciatura: Educación Preescolar** | | **Lugar y fecha:** Saltillo, Coah.  11 DE MARZO DE 2022 |
| **Semestre: sexto** | **Período de práctica:14 – 25 de marzo de 2022** | | |
| **Nombre del alumno:** | | **N° de Lista:** | **Sección: A** |

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 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** | | | | | |
| ­­­­­Mtra. Andrea Vallejo de los Santos  Artes visuales | **Instrumentos:** Entrevista de las artes plásticas  **FIRMA AUTORIZACIÓN** | | | | | |
| Mtra. Dolores Patricia Segovia Gómez  Trabajo docente y proyectos de mejora escolar | **Instrumento(s):** Caja de herramientas  **FIRMA AUTORIZACIÓN** | **Instrumento(s):** Planeación  **FIRMA AUTORIZACIÓN** | | **Instrumento(s):** materiales  **FIRMA AUTORIZACIÓN** | | **Instrumento(s):** Entrevista a la supervisora de la zona escolar  **FIRMA AUTORIZACIÓN** |
|  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRAYECTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL / ÁREA DE ACERCAMIENTO A LA PRÁCTICA**  **PROFR(A):**  **Dolores Patricia Segovia Gómez** | **Instrumentos:** | **Instrumentos:** | **AUTORIZACIÓN GENERAL** |
| **FIRMA AUTORIZACIÓN**  **FIRMA AUTORIZACIÓN** | | |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: Los demás cursos que forman parte de este semestre no encargo ningún indicador para está jornada de práctica |
|  |
|  |