**AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escuela Normal:** de Educación Preescolar  | **Licenciatura:** en Educación Preescolar | **Lugar y fecha:** octubre 2024 |
| **Semestre:** VII | **Período de práctica:** 11 noviembre al 6 diciembre 2024 |
| **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 actividades de Observación, Ayudantía / 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 la institución asignada. En este formato se podrán agregar o eliminar filas, según se requiera.

**PROCESO DE REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE OBSERVACIÓN, AYUDANÍA/PRÁCTICA PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:****DOCENTE NORMALISTA:** | **Instrumentos que son revisados y avalados por el docente** |
| ­­­­­Educación física y hábitos saludables Yixie Karelia Laguna Montañez | **Instrumento(s):** Planeación de actividad de un rally**FIRMA AUTORIZACIÓN** | **Instrumento(s):** Materiales del rally **FIRMA AUTORIZACIÓN**  | **Instrumento(s):** Planeación juego simbólico**FIRMA AUTORIZACIÓN** | **Instrumento(s):** Materiales del juego simbólico**FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Prevención de la violencia Ramiro García Elías | **Instrumento(s):** No aplica**FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Gestión educativa centrada en la mejora del aprendizaje Héctor Homero de la Rosa Fuentes  | **Instrumento(s):** No aplica **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **NOMBRE DEL MAESTRO DE TRAYECTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL QUE ASESORA:**Rosa Velia del Río Tijerina  | **Instrumentos:** | **Instrumentos:** | **Instrumentos:** | **AUTORIZACIÓN GENERAL** |
| Planeación **FIRMA AUTORIZACIÓN** | Caja de Herramientas**FIRMA AUTORIZACIÓN** | Materiales**FIRMA AUTORIZACIÓN** | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

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

**AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escuela Normal:** de Educación Preescolar  | **Licenciatura:** en Educación Preescolar | **Lugar y fecha:** octubre 2024 |
| **Semestre:** VII | **Período de práctica:** 11 noviembre al 6 diciembre 2024 |
| **Nombre del alumno:** | **N° de Lista:** | **Sección:** B |

1. **Propósito:** Contar con la evidencia suficiente de que el alumno cumple con los elementos mínimos indispensables para asistir y desempeñar actividades de Observación, Ayudantía / 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 la institución asignada. En este formato se podrán agregar o eliminar filas, según se requiera.

**PROCESO DE REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE OBSERVACIÓN, AYUDANÍA/PRÁCTICA PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:****DOCENTE NORMALISTA:** | **Instrumentos que son revisados y avalados por el docente** |
| ­­­­­Educación física y hábitos saludables Yixie Karelia Laguna Montañez | **Instrumento(s):** Planeación de actividad de un rally**FIRMA AUTORIZACIÓN** | **Instrumento(s):** Materiales del rally **FIRMA AUTORIZACIÓN**  | **Instrumento(s):** Planeación juego simbólico**FIRMA AUTORIZACIÓN** | **Instrumento(s):** Materiales del juego simbólico**FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Prevención de la violencia Ramiro García Elías | **Instrumento(s):** No aplica**FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Gestión educativa centrada en la mejora del aprendizaje Roxana Janet Sánchez Suárez | **Instrumento(s):** No aplica **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL MAESTRO DE TRAYECTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL QUE ASESORA:Edith Araceli Martínez Silva | **Instrumentos:** | **Instrumentos:** | **Instrumentos:** | **AUTORIZACIÓN GENERAL** |
| Planeación **FIRMA AUTORIZACIÓN** | Caja de Herramientas**FIRMA AUTORIZACIÓN** | Materiales**FIRMA AUTORIZACIÓN** | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

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

**AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Escuela Normal:** de Educación Preescolar  | **Licenciatura:** en Educación Preescolar | **Lugar y fecha:** octubre 2024 |
| **Semestre:** VII | **Período de práctica:** 11 noviembre al 6 diciembre 2024 |
| **Nombre del alumno:** | **N° de Lista:** | **Sección:** C |

1. **Propósito:** Contar con la evidencia suficiente de que el alumno cumple con los elementos mínimos indispensables para asistir y desempeñar actividades de Observación, Ayudantía / 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 la institución asignada. En este formato se podrán agregar o eliminar filas, según se requiera.

**PROCESO DE REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE OBSERVACIÓN, AYUDANÍA/PRÁCTICA PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:****DOCENTE NORMALISTA:** | **Instrumentos que son revisados y avalados por el docente** |
| ­­­­­Educación física y hábitos saludables Yixie Karelia Laguna Montañez | **Instrumento(s):** Planeación de actividad de un rally**FIRMA AUTORIZACIÓN** | **Instrumento(s):** Materiales del rally **FIRMA AUTORIZACIÓN**  | **Instrumento(s):** Planeación juego simbólico**FIRMA AUTORIZACIÓN** | **Instrumento(s):** Materiales del juego simbólico**FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Prevención de la violencia Diana Elizabeth Cerda Orocio | **Instrumento(s):** no aplica**FIRMA AUTORIZACIÓN** |
| Gestión educativa centrada en la mejora del aprendizaje Marco Antonio Molina Valdés  | **Instrumento(s):** no aplica **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **NOMBRE DEL MAESTRO DE TRAYECTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL QUE ASESORA:**Dolores Patricia Segovia Gómez | **Instrumentos:** | **Instrumentos:** | **Instrumentos:** | **AUTORIZACIÓN GENERAL** |
| Planeación **FIRMA AUTORIZACIÓN** | Caja de Herramientas**FIRMA AUTORIZACIÓN** | Materiales**FIRMA AUTORIZACIÓN** | **FIRMA AUTORIZACIÓN** |

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