

**HOJA DE ASISTENCIA DE ESTUDIANTE DE PRACTICA**

**SEMANA DEL \_\_\_\_ AL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 201\_**

**Nombre del Candidato** \_\_\_\_\_

**Especialidad** \_\_\_\_\_

Fecha (día, mes, año)	Firma del candidato maestro	HORA		Observaciones
		Entrada	Salida	

Fecha (día, mes, año)	Firma del candidato maestro	HORA		Nombre del Taller
		Entrada	Salida	

Fecha (día, mes, año)	Firma del candidato maestro	HORA		Firma Supervisor
		Entrada	Salida	

\_\_\_\_\_  
MAESTRO(A) COOPERADOR(A)

\_\_\_\_\_  
CENTRO DE PRÁCTICA

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR(A) COOPERADOR(A)

\_\_\_\_\_  
SELLO DE LA ESCUELA

**Nota:** La hoja de asistencia a los Centros de Práctica Docente deberá ser entregada todos los lunes en la Oficina del Programa de Preparación de Maestros.