

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.