|  |  |
| --- | --- |
| **Experiencia(s) educativa(s)** |  |
| **Nombre del maestro** |  |
| **Sección (es) en el programa educativo** |  |
| **Nombre de la práctica** |  |
| **Área del Campo Experimental en donde se realiza** |  |
| **Fecha** |  |
| **Duración** |  |

**OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA**

|  |
| --- |
|  |

**TEMAS DEL PROGRAMA QUE SE SOPORTAN CON LA PRÁCTICA**

|  |
| --- |
|  |

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **NOMBRE Y FIRMA DE ALUMNOS PARTICIPANTES** | **NOMBRE Y FIRMA DE ALUMNOS PARTICIPANTES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL MAESTRO** | **FIRMA DEL COORDINADOR DE CAMPO** |
|  | MTRO. AGUSTIN HERRERA SOLANO |