|  |  |
| --- | --- |
| **Entidad Académica:** |  |
| **Programa Educativo:** |  |

Tipo de actividad: ( ) **Práctica de campo**

( ) **Asistencia a Congresos** (anexar diplomas o constancias de participación, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Experiencia Educativa** | **Sección(es)** | **Académico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Académico Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inicio de la actividad académica: Fecha (dd/mm/aa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Término de actividad académica: Fecha (dd/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. De estudiantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anexar lista de participantes con firma igual a la credencial entregada)

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **Justificación Académica** |
|  | La justificación puede responder a las siguientes preguntas:* ¿Con que experiencias educativas se relaciona?
* ¿Qué te motiva hacer la actividad académica?
* ¿Cuál es su relación con el perfil de egreso?

\*La justificación, el resumen ejecutivo de actividades y objetivos alcanzados deben ser en hoja membretada. |

Objetivos particulares por experiencia educativa

|  |  |
| --- | --- |
| **Experiencia Educativa** | **Objetivos particulares** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Itinerario de la actividad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Hora**  | **Tipo de actividad (actividades, comida, descansos, etc.)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*Anexar el reporte de los objetivos alcanzados, con evidencias que describan la actividad Académica, deberá incluir de 3 a 4 fotografías por hoja. (en los reportes usar hojas membretadas)**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firmaDel estudiante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firmaMaestro Responsable |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Firma del Coordinador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dr. Manuel González del CarmenCoordinador Regional de PosgradoOrizaba-Córdoba |

\*Sello de la Dependencia o del Programa de Posgrado