|  |  |
| --- | --- |
| PRACTINA N°:  FECHA: | |
| APROBADO | DESAPROBADO |

APELLIDO Y NOMBRE:………………………………………………………………………...

**PLAN APROBADO**

CURSO:………….. DIV:………….

ESCUELA/JARDIN Nº:……………………………………………………………………………

TURNO M/T DOCENTE:…………………………………………………………….

AÑO/CURSO:………………………………………………………………………………………..

APROBADO

DESAPROBADO

**PLAN APROBADO**

LUGAR DE TRABAJO:…………………………………………………………………………....

PROFESOR DE CAMPO DE LA PRACTICA:……………………………………………….

**OBJETIVO:**

**OBJETIVOS DESAGREGADOS:**

**BLOQUE DE CONTENIDOS:**

**CONTENIDOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **ORGANIZACION** | **RECURSOS** | **TIEMPO** |
|  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES** | **ORGANIZACION** | **RECURSOS** | **TIEMPO** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIÓN DE LA CLASE** | **EVAL.** |
| Presentación y presencia del practicante |  |
| Capacidad para expresarse (voz, gestos, demostración) y actitud. |  |
| Dominio del grupo |  |
| Utilización del espacio y del material |  |
| Distribución del tiempo |  |

*FIRMA DEL PRACTICANTE:*

*FIRMA DEL PROFESOR DEL CURSO:*