

*InstitutoSuperiordeFormaciónDocenteNº101deAvellaneda*

Carrera:EducaciónFísica

PARTE DIARIO DE ASISTENCIA AL CAMPO DE LA PRÁCTICA 1°AÑO

Nombre de la salida……………………….………………………………………….....................................Lugar:...................................………………………………………………………Fecha:........../........../..........

Horario: desde.....................hasta..................CURSO:………………DIVISIÓN:………………………TURNO:………………… Nombre del Profesor/a.................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **D.N.I.** | **Firma del Profesor/a** | **Aclaración de la firma** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |