

 *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** |
|
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |