CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL.
INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE DE ROCHA.

ASISTENCIA A LA PRÁCTICA DOCENTE ROCHA.
FORMULARIO No. 52 200...

ÁREA DE FORMACIÓN DOCENTE.................................

CENTRO DE DOCENCIA..

PRACTICANTE..

ESPECIALIDAD..
AÑO........ PLAN....... CICLO..........GRUPO.........AÑO.......

FECHA	FIRMA DOCENTE	FECHA	FIRMA DOCENTE

TOTAL DE HORAS QUE DEBIÓ ASISTIR...

TOTAL DE HORAS QUE ASISTIÓ..

FIRMA DEL DOCENTE..

FECHA DEL INFORME...