

ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL

CONSEJO DE FORMACIÓN EN EDUCACIÓN

FORM. 01

PRÁCTICA DOCENTE

ESPECIALIDAD

DIDÁCTICA1 (2° año)2 (3er. Año) Marque lo que corresponda

APELLIDOS.....

NOMBRES.....

C.I:

La Dirección del IFD de Rocha comunica a la Dirección de.....

.....que el

estudiante arriba nombrado concurrirá a la clase dictada por el Prof.Adscriptor

en el grupo.....TURNO.....

los días y horarios siguientes:

DÍA	HORARIOS
lunes	
martes	
miércoles	
jueves	
viernes	
sábados	

Recibido en.....

Sello

Firma del Director

Fecha de inicio de la Práctica