Buenos Aires
Provincia
Dirección General de Cultura y Educación

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN
DOCENTE y/o TÉCNICA Nº 134

CRONOGRAMA DE PRÁCTICA DOCENTE I. S. F. D. y T. N° 134 - AÑO 2019

Carrera: _____ Año: ____°

ESCUELA:_____ **OBSERVACIONES** ☐ **PRE-RESIDENCIA** ☐ **RESIDENCIA** ☐

CURSO / MODALIDAD	FECHA	DIA	HORARIO	PROFESOR/A DEL CURSO	ESTUDIANTES PRACTICANTES			
					APELLIDO Y NOMBRE	DNI	TELEFONO	FIRMA

Docente de la Práctica:_____ (Firma y aclaración) FECHA: _____