

CARRERA BACHILLERATO Y LICENCIATURA EN EDUCACIÓN MATEMÁTICA
**BOLETA DE REGISTRO DE HORAS PRÁCTICA
PROFESIONAL**

Nombre _____ del _____	Curso: Sigla: _____
Nombre _____ del _____	Profesor(a): _____ Ciclo: _____
Nombre _____ del _____	Estudiante: _____ Carné: _____

Estimado estudiante:

Con el objetivo de conservar un registro actualizado de las horas práctica profesional que realiza durante los cursos teórico-prácticos, complete la información solicitada en este documento, según las actividades que USTED realizó durante todo el curso y considerando las siguientes instrucciones:

- 1^{era} columna: escriba la(s) fecha(s) en que se realizó la actividad.
- 2^{da} columna: escriba el nombre de la actividad, según acuerdo en el curso.
- 3^{ra} columna: describa las actividades que realizó, incluyendo nombre de la institución, nivel educativo, tipo de institución (pública, privada), tipo de intervención (docencia, asesoría o investigación) y zona geográfica.
- 4^{ta} columna: anote el número de horas totales que dedicó a la actividad.

Recuerde que SOLO el profesor responsable del curso debe firmar este registro antes de ser entregado, indicando así su visto bueno con respecto a la información proporcionada en la tabla.

Finalmente, **entregue este documento** a la secretaria del Departamento de Enseñanza de la Matemática.

FECHA	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	HORAS

Visto *bueno* del docente (firma del profesor del curso):

.....

**REGISTRO DE HORAS PRÁCTICA PROFESIONAL - COMPROBANTE DEL
ESTUDIANTE**
**LLÉNESE AL ENTREGAR LA BOLETA EN LA SECRETARÍA DEL DEPARTAMENTO DE
ENSEÑANZA DE LA MATEMÁTICA:**

Curso: _____ . Ciclo: _____ .

Nombre del estudiante: _____ . Horas de práctica:
_____ .

Fecha de entrega: _____ . Firma de recibido y sello:
_____ .