

Benemérita y Centenaria Escuela Normal del Estado Dirección Académica



Formato para la recolección de datos de las escuelas de práctica profesional

BECENE-ACA-DC-CC-PO-02-03 Revisión 1

Licenciatura: Profesor de semestre	responsable	del curso:							
Ciclo Escolar:			Grupo:			Curso:			
Propósito:									
Nombre de la escuela de educación obligatoria (especificar el nivel)	Nombre del Director	Dirección o localidad (si son foráneas)	Teléfono	Sistema al que pertenece	Zona	Sector	Clave del Centro de Trabajo	Nombre del Supervisor o del Inspector (dependiendo del sistema)	Nombre del Jefe de Sector o del Jefe de Departamento (dependiendo del sistema)

ASIGNACIÓN DE ESTUDIANTES A ESCUELAS DE PRÁCTICA PROFESIONAL

Escuela de educación	Nombre del estudi	Grado y grupo	Nombre del docente		
obligatoria	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	que atenderá	titular del grupo asignado

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR DE SEMESTRE RESPONSABLE DEL CURSO