|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DE LA PRÁCTICA:**  |  |
| **ASIGNATURA:**  |  | **FECHA DE REALIZACIÓN:** |
| **UNIDAD TEMÁTICA:** |  |
| **NUMERO DE PARTICIPANTES RECOMENDABLE:** |  | **ELABORÓ:** |  |
| **DURACIÓN :** |  | **LUGAR** |  | **REVISÓ:**  |  |
| **PROGRAMA EDUCATIVO:** |  | **ACADEMIA** |  | REVISIÓN: | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **OBJETIVO:** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **MARCO TEÓRICO:**  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA:**  |
| **MATERIAL:** |
| **PRERREQUISITOS:** |
|  |
| **CUESTIONARIO** | **CRITERIO DE DESEMPEÑO QUE SE EVALUARÁ** |
|   |  |