

**ANEXO 1**



**UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABÍ**  
**FACULTA DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACION**  
**DEPARTAMENTO DE PRÁCTICA PROFESIONAL PEDAGÓGICA**  
**CONTROL DE ASISTENCIA DEL ALUMNO(A)-MAESTRO(A)**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE RECTOR(A) / DIRECTOR(A) \_\_\_\_\_  
AÑO BÁSICO O BACHILLERATO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE PROFESOR(A) SUPERVISOR(A) \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PROFESOR(A) TUTOR (A) \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE ALUMNO(A) – MAESTRO(A): \_\_\_\_\_ PERIODO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INICIO DE PRÁCTICAS: \_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINACIÓN DE  
PRÁCTICAS: \_\_\_\_\_  
FASE DE PRACTICAS: \_\_\_\_\_

FECHA	Nº DE HORAS	TEMA	INICIO DE HORA	FIN DE HORA	FIRMA DEL ALUMNO(A)-MAESTRO(A)	FIRMA DEL PROFESOR(A) SUPERVISOR(A)	OBSERVACIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL JEFE DE LA COMISIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES PEDAGÓGICAS

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TUTOR(A) DE PRÁCTICAS DE LA FFLCE-UTM

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECTOR(A)/DIRECTOR(A) DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO