|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LUGAR Y/O INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARÁ EL PROYECTO: | | | |
| TRIMESTRE  (Periodo) | PORCENTAJE DE AVANCE | DESCRIBA EN TERMINOS GENERALES, Y EN FORMA PRECISA Y EXACTA, LA PARTE DE SU PROGRAMA QUE CORRESPONDE CON EL PORCENTAJE DE AVANCE PROGRAMADO | HORAS\* |
| PRIMERO  DE A |  |  |  |
| SEGUNDO  DE A |  |  |  |
| TERCERO  DE A |  |  |  |
| CUARTO  DE A |  |  |  |
| TOTAL | 100% |  |  |

**\*PARA EL PROGRAMA 4, SE DEBERÁ ESPECIFICAR Y CUBRIR UN MÍNIMO DE 180 HORAS POR TRIMESTRE.**

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

LUGAR Y FECHA A DE DE 2021.