|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FACULTAD**  |   | **PROGRAMA ACADEMICO:**  |   |
| **ESPACIO ACADEMICO:** |   | **No. CREDITOS** |    | **No. HORAS SEMANALES:**  |  |
| **DOCENTE** |  | **PERIODO ACADEMICO:**  |   |
| **OBJETIVO DE APRENDIZAJE** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIEMPO EN SEMANAS** | **CONTENIDOS DEL SYLLABUS A DESARROLLAR** | **DIDACTICAS PEDAGOGICAS EN AULA** | **ACTIVIDADES/ EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE**  | **RECURSOS – MEDIOS EDUCATIVOS REQUERIDOS** | **OBSERVACIONES** |
| **INDIVIDUALES** | **GRUPALES** |
|   |   |   |  |  |   |  |
|   |   |   |  |  |   |  |
|   |   |   |  |  |   |  |
|   |   |   |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaboró:Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Apellidos Completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXCargo: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFecha Elaboración: dd- mm-aaa | Revisó:Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Apellidos Completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXCargo: Docente de Apoyo Facultad Fecha Revisión: dd- mm-aaa | Aprobó:Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Apellidos Completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXCargo: Coordinador Grupo Interno de Facultad Fecha Aprobación: dd- mm-aaa |