|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  Cargo: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  Fecha Elaboración: dd- mm-aaa | Revisó:  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Apellidos Completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  Cargo: Docente de Apoyo Facultad  Fecha Revisión: dd- mm-aaa | Aprobó:  Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Apellidos Completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXX  Cargo: Coordinador Grupo Interno de Facultad  Fecha Aprobación: dd- mm-aaa |