PROGRAMA LÍDERES TADEÍSTAS

PLAN DE ACTIVIDADES DE LA EXPERIENCIA FORMATIVA

Período académico

Nombre completo del Líder Tadeísta

Profesor o funcionario a cargo de la experiencia formativa

Asignatura o Área que apoya

Programa académico de la asignatura o área

IMPORTANTE: Las actividades de la experiencia formativa no pueden superar el número de semanas y de horas semanales publicadas en la convocatoria

No.	***Actividades realizadas por el Líder Tadeísta***	***Número de horas dedicadas a cada actividad por semana***															
		1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*	*15*	*16*
1	Acompañamiento en la clase																
2	Apoyo logístico																
3	Búsqueda de recursos complementarios																
4	Calificación bajo supervisión del Profesor																
5	Manejo de AVATA																
6	Planeación de clase																
7	Tutorías fuera de clase																
8	Otras actividades (especificar)																
9																	
10																	
11																	
12	(puede anexar más filas si es necesario)																
	TOTAL HORAS SEMANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL HORAS EXPERIENCIA FORMATIVA	**0**															

FIRMA LÍDER TADEÍSTA

FIRMA PROFESOR/FUNCIONARIO A CARGO DE LA EXPERIENCIA FORMATIVA

Fecha: