|  |
| --- |
| **Cátedra** |
| **Centro de Prácticas: (denominación y ubicación)** |  |
|  |
| **Integrantes del Equipo de Prácticas** |
| **Apellido y Nombres** | **Datos de contacto** | **Teléfono** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Breve descripción de la Actividad y Fecha de realización:** |
| **Fundamentación:** |
| **Insumos requeridos** |
| **Detalle** | **Cantidad** |
| **Ej: Fibrones para pizarra de fórmica color verde** | **3** |
|  |  |

**Firma y Aclaración JTP**

**Entregar en el Área de Trabajo Social o Secretaría Académica**