

PRÁCTICAS DE LABORATORIO
 INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
 SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

PERIODO: _____
 CARRERA: _____
 ASIGNATURA: _____
 DOCENTE RESPONSABLE: _____
 LUGAR DE LA PRACTICA: _____

COMPETENCIA DE APRENDIZAJE (NOMBRE Y No)	PRACTICA #:	NOMBRE DE LA PRACTICA	FECHA DE LA PRACTICA A REALIZAR	PROPOSITO:	DURACION (HORAS):	DESARROLLO DE LA PRACTICA			PROCEDIMIENTO		
						MATERIALES	MAQUINARIA	HERRAMIENTAS	ANTES:	DURANTE:	DESPUES:

*NOTA: el docente puede agregar o quitar tantas filas como desee en atención al número de prácticas programadas en la materia. Deberá entregar un formato por materia.

ELABORÓ:

RECIBÍÓ:

 FIRMA DOCENTE RESPONSABLE

 FIRMA ENCARGADO DE LABORATORIO