

Docente(s): _____
Horas semanales de clase: _____

Fecha: _____

Asignatura: _____

Nivel: _____

Objetivo de aprendizaje	Indicadores de logro	Evaluación		
		Evidencias	Criterios	Tipo de evaluación e instrumentos
-	-	De producto:	Forma:	-Diagnóstica:
		De desempeño:	Fondo:	-Formativa:
Actividades				
De inicio:				
Desarrollo:				

Cierre:

Observaciones:

-

Director: _____

Docente: _____

Coordinadora del Departamento: _____

Fecha: 5 de marzo de 2018.