

PROGRAMA DE NIVELACIÓN ACADÉMICA 2023 PROGRAMA DE PRÁCTICAS ⁸			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:		CLAVE:	
NOMBRE DE LA ASIGNATURA:		CLAVE:	
NOMBRE DEL PROFESOR(A):		# EXPEDIENTE	
HORARIO DEL LABORATORIO: (correspondiente a sesiones sincrónicas de 1 a 2 horas)			

UNIDAD	NO. DE PRÁCTICA	NÚMERO DE HORAS POR SESIÓN* (2 A 3 SESIONES POR PRÁCTICA)	TEMÁTICA ⁹	FECHAS PROGRAMADAS DE CADA SESIÓN	FECHAS REALES
Total:					
OBSERVACIONES:					
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR(A) TITULAR</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) TÉCNICO</p> <p>_____</p> <p>SELLO DE LA INSTITUCIÓN</p>					

⁸ Véase el inciso 4.2.11 del presente Programa, para determinar el número de prácticas requerido.

⁹ Anotar los temas relevantes de cada una de las unidades por abordar, no el nombre de la práctica.

* Las sesiones sincrónicas tendrán una duración de 1 a 2 horas.