

**SOLICITUD DE PRÁCTICA DOCENTE**

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

**Información personal**Nombre: \_\_\_\_\_  
(Apellidos-Paterno y Materno) Nombre, Inicial

Número de estudiante: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Dirección durante su práctica docente (si se hospeda)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Teléfono res. \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Esperas graduarte en \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**Solicita Práctica Docente:**

\_\_\_\_\_( ) Primer Semestre \_\_\_\_\_( ) Segundo semestre - Año Académico: \_\_\_\_\_

Nivel \_\_\_\_\_ K-3 \_\_\_\_\_ 4-6  
\_\_\_\_\_( ) Inglés K-6 (Se requieren 21 créditos en la especialidad)**Preferencia de supervisor de práctica docente:**

# 1 \_\_\_\_\_ # 2 \_\_\_\_\_

Centro de práctica o pueblo de referencia: \_\_\_\_\_

\*(Esta información será utilizada únicamente para facilitar la planificación académica. Indicar el nombre del profesor y del Centro de Práctica no garantiza que el estudiante será asignado a éstos. La asignación de secciones se hará de acuerdo a las prioridades y recursos disponibles del Programa de Práctica Docente).

**Requisitos para realizar la práctica docente**

El estudiante debe haber completado satisfactoriamente todos los cursos de la secuencia curricular del Programa (véase *Programa de Estudio*). Se recomienda un promedio general mínimo de 2.75. **Una vez aprobada su solicitud, el departamento procederá a matricularle en el curso durante el período de matrícula.**

**NOTAS:**

1. Ningún estudiante podrá realizar la práctica docente en el pueblo de residencia, ni en la escuela que haya estudiado.
2. La fecha límite para entregar la solicitud completa es el **último día de la consejería académica** de cada semestre. Con esta solicitud, el estudiante entregará una evaluación académica actualizada de la Oficina de Registraduría con el visto bueno del Director del Departamento de Educación. **No se considerarán solicitudes sin esta evaluación.**

---

Firma del estudiante

---

Fecha**PARA USO OFICIAL SOLAMENTE****Hoja de Evaluación**

---

 Aprobada     Denegada     Condicionada**Comentarios:**

---

---

---

---

---

---

Evaluador

---

Fecha