



*Materiales*  
Didácticos



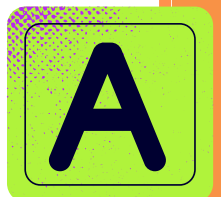
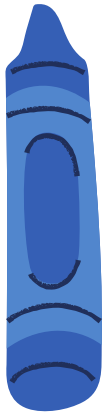
# BITACORA

## ESCOLAR

ESCUELA: \_\_\_\_\_

DOCENTE: \_\_\_\_\_

GRADO Y SECCIÓN: \_\_\_\_\_





*Materiales*  
Didácticos

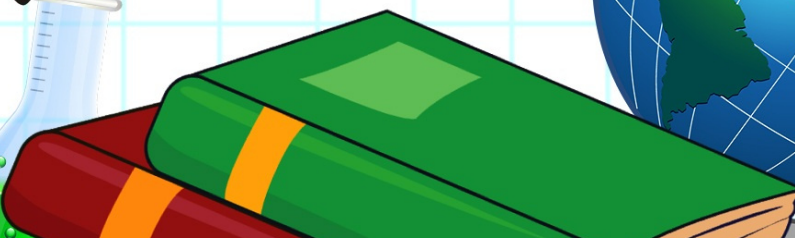
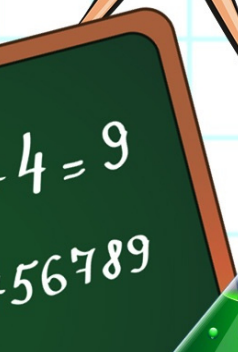
# BITACORA

## ESCOLAR

ESCUELA: \_\_\_\_\_

DOCENTE: \_\_\_\_\_

GRADO Y SECCIÓN: \_\_\_\_\_



# INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE : \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

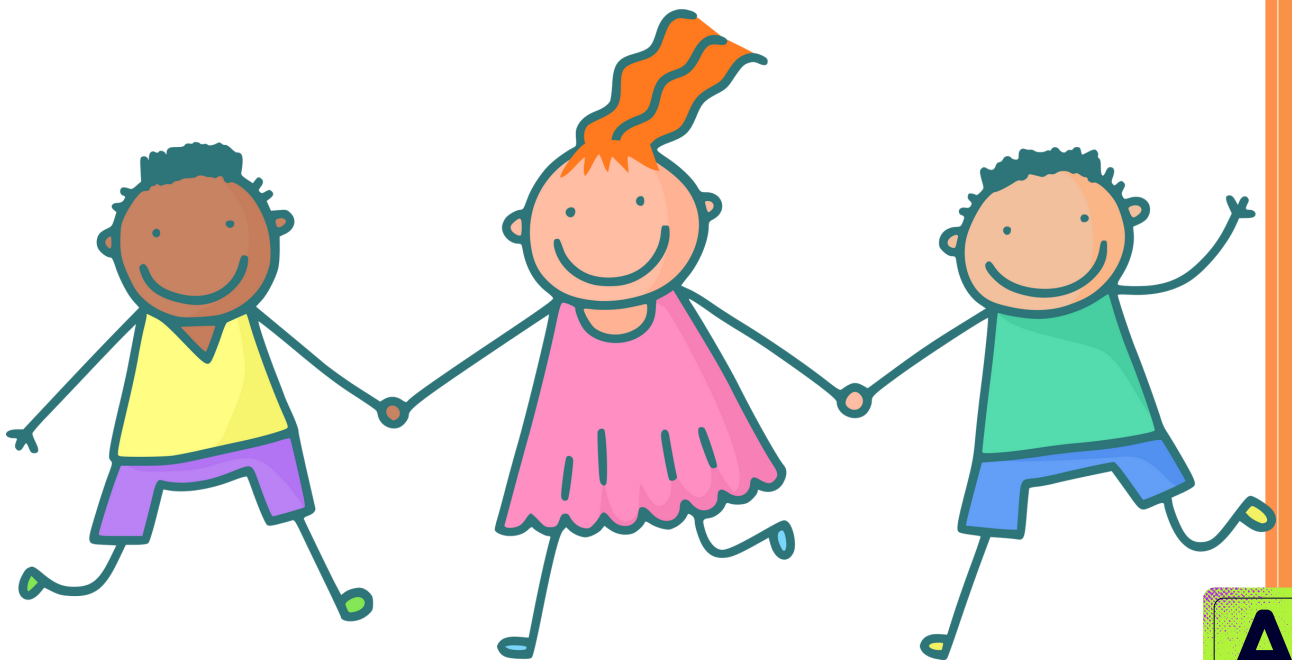
ESTADO \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

ESCUELA \_\_\_\_\_

N° ESCUELA \_\_\_\_\_



# ACTIVIDADES DEL DÍA



FECHA: .....

## LISTA DE TAREAS

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 



## IDEAS

Blank area for writing ideas.



## NOTAS:

Lined area for writing notes.



## HORAS

06:00

07:00

08:00

09:00

10:00

11:00

12:00

13:00

14:00

15:00

16:00

17:00

18:00

19:00

20:00

21:00



# ACTIVIDADES DE LA SEMANA



Hora	Lunes	Martes	Miércoles
7:00 am			
8:00 am			
9:00 am			
10:00 pm			
11:00 pm			
12:00 pm			
1:00 pm			
2:00 pm			
3:00 pm			

Hora	Jueves	viernes	Notas
7:00 am			
8:00 am			
9:00 am			
10:00 pm			
11:00 pm			
12:00 pm			Tareas
1:00 pm			
2:00 pm			
3:00 pm			



# CHECK LIST ACTIVIDADES DE LA SEMANA

LUNES

MARTES

MIERCOLES

JUEVES

VIERNES

SÁBADO

DOMINGO

6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
1:00							
2:00							
3:00							
4:00							
5:00							
6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							

Nombre: -----



# Actividades diarias

Evidencias

Tareas:

Tema trabajado:

Notas:

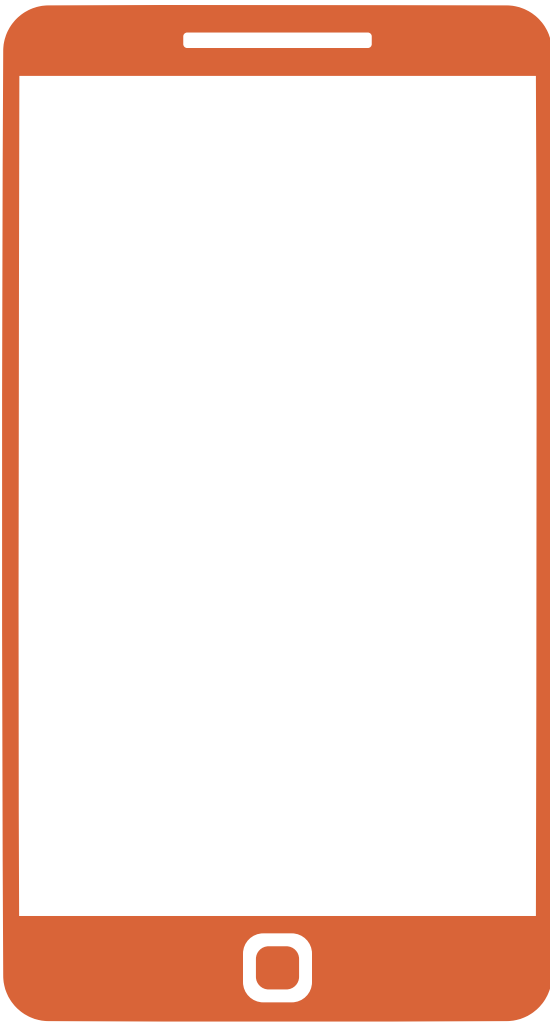
Trabajos sobresalientes:



# Actividades diarias



**Evidencias:**



**Tema Trabajado**

**Tareas y notas**

**Incidencias:**

**Trabajos sobresalientes:**

1

---

2

---

3

---

1

---

2

---

3

---

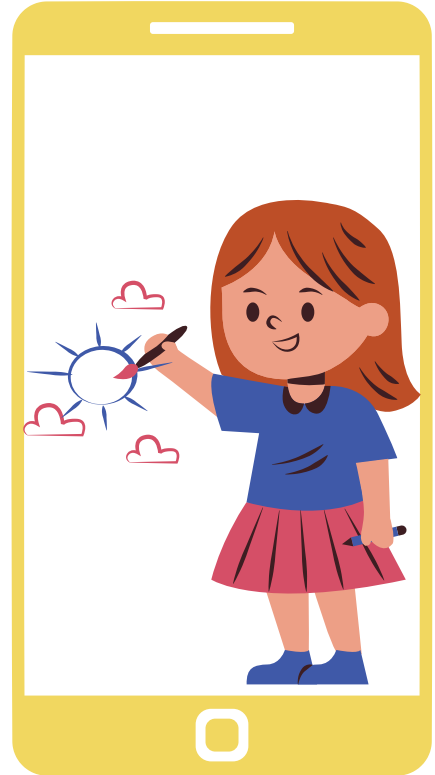




# Reporte de Incidencias

Nombre del estudiante:

Situación:



Compromisos:

Firma del docente:

Firma padre de familia o tutor:

