



CENTRO RECEPTOR: _____ ESTUDIANTE: _____ FECHA: _____

ACTIVIDAD (Describa la actividad que ha programado, en base al contenido de la guía docente)	DURACIÓN (Marque el periodo de tiempo durante el cual ha programado desarrollarla)					
Periodo de tiempo	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6

Por favor, entregue una copia al profesor/a asociado/a y entregue otra copia al estudiante