**Culiacán, Sinaloa; a \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1)**

**Grupo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4) Horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)**

**Nombre de la asignatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)**

Mediante la presente avala que hice de su conocimiento la siguiente información:

Nombre del curso

Competencia de la materia

Relación con otras materias

Aportación al perfil profesional

Competencias previas requeridas

Contenido temático de la materia y tiempos

Criterios de evaluación (Ejemplo: exámenes, portafolio de evidencias, asistencia etc.)

Reglamento de acreditación

Bibliografía básica y complementaria (Se recomienda que el 30% sea en inglés)

Horario y lugar de asesoría

Compromiso del (de la) alumno(a) y el (la) maestro(a) para mantener la certificación del proceso educativo

Sin otro particular, quedo de usted.

**Atentamente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del (de la) Docente (3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **No. De Control** | **Nombre del(de la) alumno(a) (6)** | **Firma del(de la) alumno(a) (7)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |
| 26. |  |  |  |
| 27. |  |  |  |
| 28. |  |  |  |
| 29. |  |  |  |
| 30. |  |  |  |
| 31. |  |  |  |
| 32. |  |  |  |
| 33. |  |  |  |
| 34. |  |  |  |
| 35. |  |  |  |
| 36. |  |  |  |
| 37. |  |  |  |
| 38. |  |  |  |

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
|  | Anotar Fecha |
|  | Anotar Asignatura |
|  | Anotar nombre y firma del (de la) docente |
|  | Anotar número del grupo |
|  | Anotar el horario |
|  | Anotar nombre del alumno |
|  | Firma del (de la) alumno(a) |