

Ficha de visita de asesoramiento
Datos generales

NIVEL O MODALIDAD _____ ZONA _____ FECHA _____

Nombre de/la asesoría _____

Nombre del/la docente _____

Nombre del/a Director/a _____

Nombre clave y ubicación del centro de trabajo _____

Propósito de la visita _____

Actividad (es) asesorado (a) _____

Observaciones _____

Acuerdos, recomendaciones y propuestas

Firma del/la asesor/a

Firma del docente

Firma del/la Director/a

Ficha de visita de asesoramiento
Datos generales