



Agenda Práctica para el Docente año 2007/2008

Elaborado y diseñado para www.psicopedagogiaconlucia.com por:
MSc. Lucía Osuna Wendehake Septiembre 2007

Datos Personales



Nombre y Apellidos:

Dirección:

Teléfonos:

E-mail:

Otra persona a quien ubicar en caso de emergencia:

Teléfonos:

Elaborado y diseñado para www.psicopedagogiaconlucia.com por:
MSc. Lucía Osuna Wendehake Septiembre 2007



Notas



Elaborado y diseñado para www.psicopedagogiaconlucia.com por:
MSc. Lucía Osuna Wendehake Septiembre 2007

Cumpleaños de alumnos y alumnas



Septiembre

Octubre

Noviembre

Diciembre

Enero

Febrero

Marzo

Abril

Mayo

Junio

Julio

Otros Datos y Teléfonos Importantes



Cursos, Eventos, Fechas Patrias, Actos, Paseos y otras Actividades





Septiembre



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Octubre



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Noviembre



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Diciembre



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Enero



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Febrero



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Marzo



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Abril



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Mayo



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Junio



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Julio



Título Actividad:

Estrategias de Enseñanza:

Estrategias de Aprendizaje:

Recursos y Medios:

Evaluación:



Plan Semanal



Actividades a realizar en la semana de:

Lunes:

Martes:

Miércoles:

Jueves:

Viernes:

Reunión Padres y Representantes



Fecha: _____

Aspectos a tratar en la reunión:

Conclusiones:



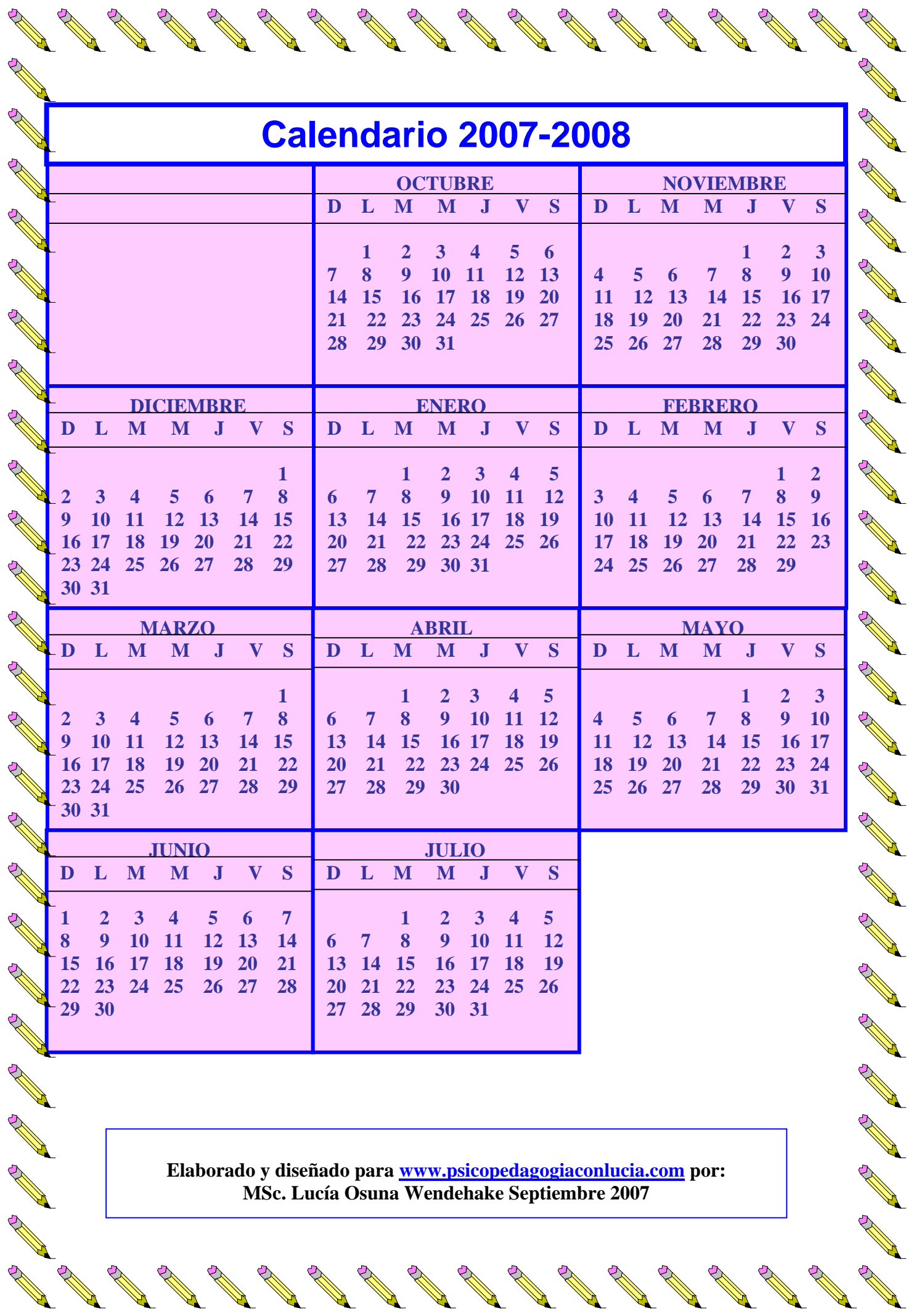
Horario



Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

Elaborado y diseñado para www.psicopedagogiaconlucia.com por:
MSc. Lucía Osuna Wendehake Septiembre 2007

Calendario 2007-2008



								OCTUBRE							NOVIEMBRE								
								D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S		
									1	2	3	4	5	6					1	2	3		
								7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10		
								14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17		
								21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24		
								28	29	30	31				25	26	27	28	29	30			
DICIEMBRE								ENERO							FEBRERO								
D	L	M	M	J	V	S		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S		
						1				1	2	3	4	5					1	2			
2	3	4	5	6	7	8		6	7	8	9	10	11	12			3	4	5	6	7	8	9
9	10	11	12	13	14	15		13	14	15	16	17	18	19			10	11	12	13	14	15	16
16	17	18	19	20	21	22		20	21	22	23	24	25	26			17	18	19	20	21	22	23
23	24	25	26	27	28	29		27	28	29	30	31					24	25	26	27	28	29	
30	31																						
MARZO								ABRIL							MAYO								
D	L	M	M	J	V	S		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S		
						1				1	2	3	4	5					1	2	3		
2	3	4	5	6	7	8		6	7	8	9	10	11	12			4	5	6	7	8	9	10
9	10	11	12	13	14	15		13	14	15	16	17	18	19			11	12	13	14	15	16	17
16	17	18	19	20	21	22		20	21	22	23	24	25	26			18	19	20	21	22	23	24
23	24	25	26	27	28	29		27	28	29	30						25	26	27	28	29	30	31
30	31																						
JUNIO								JULIO															
D	L	M	M	J	V	S		D	L	M	M	J	V	S									
1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4	5									
8	9	10	11	12	13	14		6	7	8	9	10	11	12									
15	16	17	18	19	20	21		13	14	15	16	17	18	19									
22	23	24	25	26	27	28		20	21	22	23	24	25	26									
29	30							27	28	29	30	31											

Elaborado y diseñado para www.psicopedagogiaconlucia.com por:
MSc. Lucía Osuna Wendehake Septiembre 2007

Foto

Datos del Alumno/ Alumna



Nombre y Apellidos: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Sexo: M_ F_ **Edad:** ____ **Peso:** _____ **Talla:** _____

Nombre y Apellido de la Madre: _____

Nombre y Apellido del Padre: _____

Nombre y Apellido del Representante: _____

Dirección: _____

Teléfonos habitación: _____ **celular:** _____

Sufre de alergias _____

Medicinas que debe tomar: _____

En caso de emergencia a que teléfono avisar: _____

Teléfono de algún familiar o persona autorizada para establecer contacto de no estar el representante, ni los padres: _____

Tiene transporte escolar _____ **teléfono** _____

Asiste a Tareas dirigidas: _____ **Teléfono:** _____

Asiste a atención psicopedagógica: _____ **Teléfono;** _____