



FORMATO 1

REGISTRO DE PRÁCTICAS DE CAMPO (PROFESOR)				FOLIO _____
Fecha:		Ciclo escolar:		
Nombre del profesor responsable:				
Nombre de la licenciatura/ Tronco común:				
Nombre de la materia o PIF:				
Indique el número de días de la práctica:	Fechas de las Prácticas de Campo*:			
	Inicio:		Término:	
En caso de que los días de práctica no se lleven a cabo en un periodo continuo, especificar las fechas de cada salida*:				
Lugar:	Localidad:	Municipio:	Estado:	
Justificación y Objetivos:				
Metodología y técnicas a emplear:				
Actividades calendarizadas:				
Productos con los que se evaluará a los alumnos participantes en esta práctica de campo (indique con una "x"):				
Etnografía Mínima: _____	Reporte de Campo: _____	Otros: _____	¿Cuáles?	
Observaciones				
Requerimientos materiales para realizar la práctica de campo				
Vehículo: _____	Gasolina: _____	Otros: _____	¿Cuáles?	
Recuadros exclusivos para las firmas del registro de campo				
Profesor Responsable Nombre y firma	Jefatura de carrera/ Secretaría Académica Nombre y firma	Vo. Bo. Subdirección de Investigación Nombre, firma y sello		

NOTA 1: Entregar este documento en la Subdirección de Investigación 3 semanas antes del inicio de la práctica.

NOTA 2: Al momento de realizar la acreditación, deberá entregar a la Subdirección de Investigación un informe de actividades de la Práctica Realizada (solicitar formato en la SI).

Original: Subdirección de Investigación

Copia: Profesor

Copia: Jefatura de carrera