|  |  |
| --- | --- |
| **Centro aeioTU** | **Fecha** |
| **Nivel:** | |
| **Maestras:** | |
| **Lugar de salida pedagógica:** | |
| **Objetivos de aprendizaje propuestos para la salida pedagógica** | **1.**  **2.** |

1. **Lista de Asistencia de los niños**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **Nombre completo del niño** |
| **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** |  |

1. **Personas invitadas a compartir la experiencia pedagógica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Cédula** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |