



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES  
Instituto de Enseñanza Superior "Juan B. Justo"  
59270000

CICLO DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA PARA PROFESIONALES Y TÉCNICOS SUPERIORES  
PLANILLA DE ASISTENCIA A OBSERVACIONES

OBSERVADOR Gabriel Sánchez  
DNI 43244580

INSTITUCION	IES Juan B. Justo	FECHA	28/9/2023
CURSO	3º 1º (Sociales)	TURNO	Tarde
ASIGNATURA OBSERVADA	Historia	HORAS CÁTEDRA	1
DOCENTE A CARGO	Clara Barros	FIRMA ESTUDIANTE	Gabriel SB
NOMBRE Y APELLIDO		OBSERVADOR	
FIRMA			

INSTITUCION	IES Juan B. Justo	FECHA	28/9/2023
CURSO	3º 1º (Sociales)	TURNO	Tarde
ASIGNATURA OBSERVADA	Inglés	HORAS CÁTEDRA	1
DOCENTE A CARGO		FIRMA ESTUDIANTE	Gabriel SB
NOMBRE Y APELLIDO		OBSERVADOR	
FIRMA			

INSTITUCION	IES Juan B. Justo	FECHA	28/9/2023
CURSO	3º 1º (Sociales)	TURNO	Tarde
ASIGNATURA OBSERVADA	TIC	HORAS CÁTEDRA	2
DOCENTE A CARGO		FIRMA ESTUDIANTE	Gabriel SB
NOMBRE Y APELLIDO	GLAPYS BONET	OBSERVADOR	
FIRMA			

INSTITUCION	IES Juan B. Justo	FECHA	2/10/2023
CURSO	4º	TURNO	Tarde
ASIGNATURA OBSERVADA	Inglés	HORAS CÁTEDRA	1
DOCENTE A CARGO		FIRMA ESTUDIANTE	Gabriel SB
NOMBRE Y APELLIDO		OBSERVADOR	
FIRMA			



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES  
Instituto de Enseñanza Superior "Juan B. Justo"  
59270000

CICLO DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA PARA PROFESIONALES Y TÉCNICOS SUPERIORES  
PLANILLA DE ASISTENCIA A OBSERVACIONES

OBSERVADOR Gabriel Fernando Sánchez Badenas  
DNI 43244680

INSTITUCION	IES Juan B. Justo	FECHA	14/9/2023
CURSO	2°	TURNO	Tarde
ASIGNATURA OBSERVADA	TEL y Biología	HORAS CÁTEDRA	3
DOCENTE A CARGO		FIRMA ESTUDIANTE	
NOMBRE Y APELLIDO	ASANJIC	OBSERVADOR	Gabriel SB
FIRMA			

INSTITUCION	IES Juan B. Justo	FECHA	14/9/2023
CURSO	3° 1° (sociales)	TURNO	Tarde
ASIGNATURA OBSERVADA	HC	HORAS CÁTEDRA	2
DOCENTE A CARGO	BON ET	FIRMA ESTUDIANTE	
NOMBRE Y APELLIDO	GLADYS BONET	OBSERVADOR	Gabriel SB
FIRMA			

INSTITUCION	IES Juan B. Justo	FECHA	2/10/2023
CURSO	4°	TURNO	Tarde
ASIGNATURA OBSERVADA	Sociología	HORAS CÁTEDRA	2
DOCENTE A CARGO		FIRMA ESTUDIANTE	
NOMBRE Y APELLIDO	Violeta Schneider	OBSERVADOR	Gabriel SB
FIRMA			

INSTITUCION		FECHA	
CURSO		TURNO	
ASIGNATURA OBSERVADA		HORAS CÁTEDRA	
DOCENTE A CARGO		FIRMA ESTUDIANTE	
NOMBRE Y APELLIDO		OBSERVADOR	
FIRMA			