



ESCUELA: _____
GRADO: _____ GRUPO: _____
EDUCADORA: _____

Alumno (a): _____
Fecha de observación: ____/____/____



Competencias:

Aprendizajes esperados:

✿ _____

✿ _____

Aspectos a evaluar:

✿ _____

✿ _____

✿ _____

✿ _____

Registro:

