**Contrato de Aprendizaje**

Nombre: Fecha:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mis objetivos de aprendizaje individualizados: | Competencias | Mis tareas a realizar para cada uno de los objetivos: | Como supervisor, apoyaré el aprendizaje del estudiante a través de: |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Firma del estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:

Firma del supervisor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:

Firma del profesor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:

Instrucciones: El estudiante debe completar las columnas 1, 2, y 3. El supervisor debe completar la columna 4. Actualizada: Enero de 2023