



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: