**PLAN CALENDARIO**

**Centro:**

**Docente:**

**Especialidad:**

**Grupo de Clase:**

**GENERALIDADES DE LA ACCIÓN FORMATIVA (MÓDULO/CURSO)**

**Código y Nombre:**

**Período de Ejecución: Del al**

**Duración de la Acción Formativa: (Horas reloj ; Horas académicas )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| **Marque los días de clase por semana.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Horas por día.** |  |  |  |  |  |  |  |

**DOSIFICACIÓN DE ACTIVIDADES POR CONTENIDOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° DE SEMANAS** | **FECHAS** | **N° DE SESIONES** | **N° DE LA UNIDAD** | **NOMBRE DE LA UNIDAD** | **CONTENIDOS** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Nombre y firma del docente:**

**Aprobado por STD.**