

DIARIO DE CLASES

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

AREA _____ ASIGNATURA _____ INTENSIDAD HORARIA SEMANAL _____

NOMBRE PROFESOR _____ GRADO _____ AÑO _____

FECHA	HORA CLASE	NUMERO ORDEN	TEMAS Y SUBTEMAS	FIRMA DEL PROFESOR

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS: _____

EVH

