FICHA TÉCNICA
TEMÁTICA:
PROFESIONAL ENCARGADO:
FECHA DE SESIÓN: DÍA/MES/AÑO
UBICACIÓN:
SESIÓN:
MODALIDAD: Presencial
TEMAS DE LA SESIÓN:
OBJETIVOS DE LA SESIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		TIEMPO
FASE INICIAL		

FASE CENTRAL		
CIERRE		
RETROALIMENTACIÓN		

Profesional que realiza:

NOMBRE:

CÉDULA:

FIRMA: