Diario de Prácticas Profesionales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Actividad(es) observada(s) o realizada(s):** | |  |
| **Lugar:** |  | |
| **Horario:** |  | |
| **Asistentes/ Participantes:** |  | |
| Descripción | | |
|  | | |
| Experiencia (Reflexión, metacognición) | | |
| ¿Qué cambiarías si pudieras repetir la actividad?  ¿Qué aprendizaje te deja tu desempeño en la actividad?  De acuerdo con lo que aprendiste en el salón de clase ¿qué es diferente ahora en tu realidad?  ¿Qué razones guiaron mis decisiones con respecto a la forma como aborde las situaciones que se me presentaron al desarrollar la actividad?  ¿Qué dificultades enfrenté al realizar las actividades? ¿Fue efectiva y ética la forma como las abordé?  ¿Existieron momentos en los que decidí abandonar la actividad ¿cuáles fueron? ¿Por qué? ¿Cómo los superé?  ¿Ha sido exitoso el nivel de calidad logrado en la actividad? ¿Cómo puedo mejorar? | | |