



**Capacitación Pedagógica para Graduados No Docentes**

Santiago del Estero, ....de ..... de 201...

AL SR/A RECTOR/A DIRECTOR/A DEL .....

.....

PROF/A.:.....

S\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

La autoridad que suscribe ....., se dirige a Ud. a efectos de solicitar la autorización pertinente para que el/a Sr/a ..... , D.N.I.....alumno/a de la Capacitación Pedagógica para Graduados No Docentes (RESOL. HCS N° 69/2008) que se dicta en esta casa de estudios, realice las “prácticas de la enseñanza” de la instancia Residencia Docente en la institución a su cargo, en los espacios curriculares afín al título de base.

Informo que el seguimiento tutorial de los diseños, ejecución y puesta en práctica de las secuencias didácticas áulicas, estarán a cargo de la Prof. Lidia M. de Haron.