

ANEXO 1

DATOS DE BPE PARA SU INSCRIPCIÓN EN DRIVE

Responsable de Nivel-Modalidad o Forma	Especialista / acompañante a cargo	RE D	I.E	Nombre de la Práctica	Tipo de Práctica: I Individual I - E Equipo	Eje: A Aprendizaje - G Gestión	Ubicación Distrito	Grado	Turno
Espacio a ser llenado por la- el Especialista	Espacio a ser llenado por la el Especialista								

DATOS del DOCENTE o DIRECTIVO RESPONSABLE de la BPE					
Apellidos	Nombres	Correo Electrónico	DNI	Teléfono	Celular

DATOS DEL DIRECTOR DE LA I E DONDE SE DESARROLLA LA BPE					
Nombre y Apellido	DNI	E mail	Celular	Visitas. Fechas / A.T.	Situación final