



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PEDRO CLAVER AGUIRRE

“Expresión del Cambio Humano”

ACTIVIDADES REALIZADAS TRABAJO EN CASA DOCENTES

NOMBRE DE DOCENTE _____

IDENTIFICACIÓN _____

AREAS _____

N°	FECHA	HORA	AREA	ACTIVIDADES REALIZADAS	POBLACION BENEFICIADA	RESULTADOS OBTENIDOS
1						
2						
3						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

NOTA:

ESTE FORMATO DEBERA SE ENVIADO TODOS LOS VIERNES AL CORREO coordinacion@iepedroclaveragirre.edu.co