**Contrato de Aprendizaje**

Nombre: Fecha:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mis objetivos de aprendizaje individualizados: | Mis tareas a realizar para cada uno de los objetivos: | Como supervisor, apoyaré el aprendizaje del estudiante a través de:  |
|  |  |   |

Firma del estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del supervisor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del profesor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_