



INSTITUTO CAMPECHANO

ESCUELA DE \_\_\_\_\_

DOSIFICACIÓN

Periodo: \_\_\_\_\_

<b>Unidad de Aprendizaje:</b>	<b>Clave:</b>	<b>Grupo:</b>
	<b>Horas Semanales:</b>	<b>Horas Totales:</b>

Unidad y temas para abordar	Objetivo	Metodología	Cronograma	Evaluación	Seguimiento	Observaciones

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de Docente

\_\_\_\_\_  
Fecha de Entrega

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Secretario Académico