|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANEACIÓN** | | | | | | | | | |
| **GRADO:**  **GRUPO:** | | | **DOCENTE:** | | | | | **FECHA DE INICIO:**  **FECHA DE TERMINO:** | |
| **COMPONENTES CURRICULARES** | | | **ORGANIZADOR CURRICULAR 1** | | | **ORGANIZADOR CURRICULAR 2** | **APRENDIZAJES ESPERADOS** | | |
| **CAMPO DE FORMACIÓN ACADÉMICA** |  | |  | | |  |  | | |
| **ÁREAS DE DESARROLLO** |  | |  | | |  |  | | |
| **PROGRAMA TELEVISIVO:** | | | | | **RECURSOS:** | | | | |
| **ACTIVIDADES DE REFORZAMIENTO** | |  | | | | | | | |
| **SITUACIÓN DIDÁCTICA** | | | | | | | | | **FECHA DE LA ACTIVIDAD** |
|  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
| **ACCIONES ESPECIFICAS PARA ALUMNOS QUE REQUIEREN MAYOR APOYO** | | | | | | | | | **FECHA DE LA ACTIVIDAD** |
|  | | | | | | | | |  |
| **INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN** | | | |  | | | | | |

**CRONOGRAMA DE CONSIGNAS PARA PADRES DE FAMILIA**

**GRADO: GRUPO:**

**MAESTRA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** |
|  |  |  |  |  |