|  |  |
| --- | --- |
| Inicio | COLEGIO REPÚBLICA DOMINICANA IED SEDE A J.M.  ÁREA: TECNOLOGIA E INFORMÁTICA ASIGNATURAS: Informática y Tecnología  Actividad: TECNOFERIA AÑO: 2024 FECHA: 24-Octubre Horario: 8 a.m. 10 a.m.  Responsables: Docentes Área Tecnología e Informática y Estudiantes. Registro y control de visita TECNOFERIA  Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso\_\_\_\_\_\_\_. Revisado\_\_\_\_\_\_ |

Apreciados estudiantes. Saludo cordial. Usted debe diligenciar completamente el siguiente formato de visita a los diferentes proyectos que se han organizado en las aulas y que se ha dispuesto para tal fin de acuerdo a la rotación de su curso. El docente de tercera y cuarta hora deben firmarle al finalizar la actividad y usted debe entregar este formato a su docente respectivo de Tecnología o de Informática una vez finalicé la actividad para poder hacer el registro de su trabajo y tener en cuenta esta valoración para el tercer trimestre, de lo contrario, los docentes entenderán, que usted no realizó el trabajo solicitado. A continuación, usted debe registrar de manera individual la información correspondiente a los proyectos visitados teniendo en cuenta la rotación que le fue asignada a su curso, con el respectivo acompañamiento de su docente de tercera y cuarta hora de clase.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identificación del proyecto: título o nombre. | Explicación detallada del proyecto de acuerdo a la presentación realizada por los estudiantes expositores: | Dibujo representativo del proyecto visitado. |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

Nombre y firma del docente de la tercera hora de clase: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del docente de la cuarta hora de clase: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_