|  |  |
| --- | --- |
| **Proyecto de Talleres Escolares JECD** | |
| * Nombre del Taller: | |
| * Nombre del profesor(a): | |
| * Curso: | * Tiempo: 4 ó 5 semanas |
| 1. *Nombre del Proyecto 1:* | |
|  | |
| 1. *Resumen del Proyecto*: | |
|  | |
| 1. *Aprendizajes Esperados*: | |
|  | |
| 1. *Actividades de Aprendizaje*: | |
|  | |
| 1. *Recursos*: | |
|  | |
| 1. *Producto final*: | |
|  | |