

**FORMATO DE AUTOSEGUIMIENTO
PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN HABILIDADES PARA LA VIDA**

SEDE:	
--------------	--

MEMORIAS DEL TRABAJO REALIZADO INDIVIDUALMENTE

Nombre del Docente que trabaja Habilidades para la Vida:	Unidad aplicada	Grados trabajados	Fecha / /
---	------------------------	--------------------------	---------------------

Nombre de la unidad trabajada:	
---------------------------------------	--

Actividades desarrolladas durante la sesión (situaciones más significativas y representativas)	Impresiones sobre el trabajo (dificultades y oportunidades)

Valoración de fortalezas (en que me fue muy bien)	Valoración de limitaciones (en que debo mejorar)

Conceptualice sobre la participación y el desempeño de los niños y niñas que vivenciaron las actividades:

Nombre de los pares con quien socializa este formato	Firmas de los pares que elaboran las observaciones

Observaciones, sugerencias y metas para la próxima unidad propuestas por los pares: