**LABORATORIO DE**

**INVESTIGACIÓN DOCENCIA AMBOS**

**HOJA DE IDENTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Maestro/a Responsable: |  |
| Teléfono: | Extensión: |
| Correo Electrónico: |  |

**Si se cuenta con cubículos de otros Maestros: Si se cuenta con Alumnos de ayudantía:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre: | |
| Correo Electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Nombre: | |
| Correo Electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre: | |
| Correo Electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Nombre: | |
| Correo Electrónico: |  |