



# BITÁCORA

Nombre: \_\_\_\_\_

Grupo / Facultad: \_\_\_\_\_ Sesión: \_\_\_\_\_

Hora de entrada: \_\_\_\_\_ Hora de salida: \_\_\_\_\_

## 1) HABILIDAD / ÁREA (marca con una X)

Comprensión oral	<input type="checkbox"/> CO	Habilidades Integradas	<input type="checkbox"/> HI
Comprensión escrita	<input type="checkbox"/> CE	Gramática	<input type="checkbox"/> Gram
Expresión oral	<input type="checkbox"/> EO	Vocabulario	<input type="checkbox"/> Voc
Expresión escrita	<input type="checkbox"/> EE	Pronunciación	<input type="checkbox"/> Pron

## 2) MATERIAL: Codificación / Referencia

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 3) Menciona al menos tres cosas que aprendiste en esta sesión.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 4) ¿Cómo evaluo mi trabajo de hoy en el Centro de Auto Acceso?

MB Muy Bueno       B Bueno       R Regular       M Malo

## 5) ¿Me quedó alguna duda? ¿Qué haré para resolverla?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 6) ¿Necesito asesoría?

Si       No      Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

## 7) Otras observaciones / sugerencias

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SELLO DEL CAAFI