|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera: PROFESORADO DE EDUCACIÓN ESPECIAL C/O EN SORDOS E HIPOACÚSICOS** | | | | | | | |
| **Asignatura: PRACTICAS DE ENSEÑANZA** | | | | | | | |
| **N° Orden de Mérito** | **Apellido y Nombre** | **Títulos** | **Antecedentes** | **Proyecto Académico de Trabajo** | | **Entrevista** | **Total** |
| 1 | SALINAS, AMALIA EVANGELINA | 7 | 18,20 |  | |  |  |
| 2 | ORTIZ, FERNANDO | 7 | 13,70 |  | |  |  |
| 3 | MARTINEZ, LOURDEZ | 7 | 9,15 |  | |  |  |
| 4 | CONTRERA ORQUERA, GISELLA | 7 | 8,50 |  | |  |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  |  | |  |  |
| Dra. Olga B. Estani  Firma | | | Prof. Sonia Barros  Firma | | Lic. Verónica Bollada  Firma | | |



.

**INSTITUTO: \_\_PROF. JUAN MANUEL CHAVARRIA\_\_**

San Fernando del Valle de Catamarca,\_\_\_\_8\_\_\_\_ de \_\_\_OCTUBRE\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Nota: estampar con sello oval del IES sobre margen superior derecho del Formulario y consignar firma de los evaluadores con correspondiente aclaración, caso contrario el presente instrumento carecerá de la legitimidad.



**INSTITUTO: \_\_PROF. JUAN MANUEL CHAVARRIA\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera: PROFESORADO DE EDUCACIÓN ESPECIAL C/O EN INTELECTUAL** | | | | | | | |
| **Asignatura: PRACTICAS DE ENSEÑANZA** | | | | | | | |
| **N° Orden de Mérito** | **Apellido y Nombre** | **Títulos** | **Antecedentes** | **Proyecto Académico de Trabajo** | | **Entrevista** | **Total** |
| 1 | MARTINEZ, LOURDEZ | 7 | 9,15 |  | |  |  |
| 2 | CONTRERA ORQUERA, GISELLA | 7 | 8,50 |  | |  |  |
| 3 | MOLINA, DAYANA GISEL | 7 | 7,75 |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  |  | |  |  |
| 8 |  |  |  |  | |  |  |
| 9 |  |  |  |  | |  |  |
| 10 |  |  |  |  | |  |  |
| 11 |  |  |  |  | |  |  |
| Dra. Olga B. Estani  Firma | | | Prof. Sonia Barros  Firma | | Lic. Verónica Bollada  Firma | | |

San Fernando del Valle de Catamarca,\_\_\_\_8\_\_\_\_ de \_\_\_OCTUBRE\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Nota: estampar con sello oval del IES sobre margen superior derecho del Formulario y consignar firma de los evaluadores con correspondiente aclaración, caso contrario el presente instrumento carecerá de la legitimidad.



**INSTITUTO: \_\_PROF. JUAN MANUEL CHAVARRIA\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera: PROFESORADO DE EDUCACIÓN ESPECIAL C/O CIEGOS Y DISMINUIDOS VISUALES** | | | | | | | |
| **Asignatura: PRACTICAS DE ENSEÑANZA** | | | | | | | |
| **N° Orden de Mérito** | **Apellido y Nombre** | **Títulos** | **Antecedentes** | **Proyecto Académico de Trabajo** | | **Entrevista** | **Total** |
| 1 | NIEVA BARROS MARIA N FLORENCIA | 7 | 23,95 |  | |  |  |
| 2 | VILLACORTA, CLAUDIA | 7 | 9,75 |  | |  |  |
| 3 | MARTINEZ, LOURDEZ | 7 | 9,15 |  | |  |  |
| 4 | CONTRERA ORQUERA, GISELLA | 7 | 8,50 |  | |  |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  |  | |  |  |
| 8 |  |  |  |  | |  |  |
| Dra. Olga B. Estani  Firma | | | Prof. Sonia Barros  Firma | | Lic. Verónica Bollada  Firma | | |

.San Fernando del Valle de Catamarca,\_\_\_\_8\_\_\_\_ de \_\_\_OCTUBRE\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Nota: estampar con sello oval del IES sobre margen superior derecho del Formulario y consignar firma de los evaluadores con correspondiente aclaración, caso contrario el presente instrumento carecerá de la legitimidad.



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera: PROFESORADO DE EDUCACIÓN ESPECIAL C/O NEUROMOTOR** | | | | | | | |
| **Asignatura: PRACTICAS DE ENSEÑANZA** | | | | | | | |
| **N° DE Orden de Mérito** | **Apellido y Nombre** | **Títulos** | **Antecedentes** | **Proyecto Académico de Trabajo** | | **Entrevista** | **Total** |
| 1 | ALBARRAN, MARIELA DANISA | 7 | 20,70 |  | |  |  |
| 2 | MARTINEZ, LOURDEZ | 7 | 9,15 |  | |  |  |
| 3 | CONTRERA ORQUERA, GISELLA | 7 | 8,50 |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  |  | |  |  |
| 8 |  |  |  |  | |  |  |
| 9 |  |  |  |  | |  |  |
| 10 |  |  |  |  | |  |  |
| 11 |  |  |  |  | |  |  |
| Dra. Olga B. Estani  Firma | | | Prof. Sonia Barros  Firma | | Lic. Verónica Bollada  Firma | | |

**INSTITUTO: \_\_PROF. JUAN MANUEL CHAVARRIA\_\_**

San Fernando del Valle de Catamarca,\_\_\_\_8\_\_\_\_ de \_\_\_OCTUBRE\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Nota: estampar con sello oval del IES sobre margen superior derecho del Formulario y consignar firma de los evaluadores con correspondiente aclaración, caso contrario el presente instrumento carecerá de la legitimidad.



. **INSTITUTO: \_\_PROF. JUAN MANUEL CHAVARRIA\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera: PROFESORADO DE EDUCACIÓN ESPECIAL C/O EN INTELECTUAL** | | | | | | | |
| **Asignatura: PRACTICA DOCENTE GRUPAL Y RESIDENCIA** | | | | | | | |
| **N° Orden de Mérito** | **Apellido y Nombre** | **Títulos** | **Antecedentes** | **Proyecto Académico de Trabajo** | | **Entrevista** | **Total** |
| 1 | ROMERO, MARIA DE LOS ANGELES | 10 | 30,80 |  | |  |  |
| 2 | MARTINEZ, LOURDEZ | 7 | 9,15 |  | |  |  |
| 3 | CONTRERA ORQUERA, GISELLA | 7 | 8,50 |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |
| Dra. Olga B. Estani  Firma | | | Prof. Sonia Barros  Firma | | Lic. Verónica Bollada  Firma | | |

San Fernando del Valle de Catamarca,\_\_\_\_ 8\_\_\_\_ de \_\_\_OCTUBRE\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

Nota: estampar con sello oval del IES sobre margen superior derecho del Formulario y consignar firma de los evaluadores con correspondiente aclaración, caso contrario el presente instrumento carecerá de la legitimidad.