



PROGRAMA EDUCATIVO: _____
PERIODO: _____

FECHA DE INICIO: _____
CUATRIMESTRE: _____
AULA: _____
GRUPO: _____

HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
7:30 – 8:20						
8:20 – 9:10						
9:10 – 10:00						
10:00 – 10:20	RECESO					
10:20 – 11:10						
11:10 – 12:00						
12:00 – 12:50						
12:50 – 13:40						
13:40 – 14:30						
14:30 – 15:20						
15:20- 16:10						
CLAVE	ASIGNATURA		HRS	DOCENTE		
	ASIGNATURA/ GRUPO					

AUTORIZÓ:

Titular del Programa Educativo