

**Universidad de Puerto Rico  
Recinto Universitario de Mayagüez  
Mayagüez, Puerto Rico**

**División de Educación Continua y Estudios Profesionales  
Programa de Preparación de Maestros de Escuela Secundaria**

**INFORME DE VIAJE DEL SUPERVISOR UNIVERSITARIO  
CENTRO DE PRÁCTICA**

**Nombre del Supervisor** \_\_\_\_\_

**Especialidad** \_\_\_\_\_

**Mes** \_\_\_\_\_

**Tipo de visita** \_\_\_\_\_

<b>Estudiante-Maestro</b>	<b>Fecha</b>	<b>Escuela</b>	<b>Horario</b>	<b>Firma Maestro Cooperador</b>

**NOTA:** Este informe deberá ser entregado el día primero de cada mes en la Oficina del Programa de Preparación de Maestros (SH 402) o enviado por correo electrónico.