

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MATRIZ PARA EL REGISTRO DE APORTES A LA GUÍA DE HERRAMIENTA – Formación para la Vida y el Trabajo 6° Año Link de la Guía: <http://www.igualdadycalidadcba.gov.ar/SIPEC-CBA/documentos/FVT/GUIA%20FVT%206%20ANO%202014-%20VERSION%20INTEGRAL.pdf> | | | | | | | | | | |
| ORIENTACIÓN: | |  | | | | | | | | |
| **¿QUÉ INCORPORARÍA?**  **Detallar actividades y temáticas que no estén presente en la Guía de Herramientas y que se deberían incorporar.** | | | | **¿QUÉ SUPRIMIRÍA?**  **Detallar aquello que está presente en la Guía de Herramientas (actividades y temáticas) y que se debería suprimir. (Explicitar página de la Guía de Herramientas cuyo link se encuentra arriba)** | | | | | **¿QUÉ MODIFICARÍA?**  **Detallar aquello que está presente en la Guía de Herramientas (actividades y temáticas) y que se debería modificar. (Explicitar página de la Guía de Herramientas cuyo link se encuentra arriba)** | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| **Otros aportes o comentarios referidos a la implementación de esta Guía (actividades que fueron potentes, modos de implementación de dichas actividades en las escuelas que trabaja, entre otros)** | | | | | | | | | | |
| Participante: Apellido y nombre | | |  | | DNI: |  | | Contacto: Teléfono y/o mail | |  |
| Escuela: |  | | | | Domicilio y Email de la de Escuela | |  | | | |
| **IMPORTANTE: solo se receptarán aportes remitidos a través de archivos adjuntos vía mail a:** [**consultaguiafvt@gmail.com**](mailto:consultaguiafvt@gmail.com) **hasta el 08-09-2017, adjuntando archivos de la presente matriz junto al archivo de las actividades o secuencias que proponga de ser el caso. No se receptarán aportes en soporte papel (impresos).** | | | | | | | | | | |