|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Facilitador:**  | **Lugar:** | **Día:**  | **Fecha:** | **Hora:**  |
| **Asistencia:**  |
| **Objetivos de aprendizaje:** **¿Cómo quiero que los padres se SIENTAN al terminar esta experiencia?**  |
| **Secuencia del taller:**  |
| **Ajustarse a las necesidades de quienes estoy enseñando:**  |
| **Evaluación y reflexiones:**   |
| **Recursos y materiales:** | **Notas o recordatorios para el siguiente taller o encuentro:** |