|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | | | |