UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LEÓN

Self Access Centre

Ingenierías

5 x parcial

Nombre

Fecha

Matrícula

Profesor

Grupo

Hora de entrada

Hora de salida

¿Qué habilidad necesito practicar?

- ◯ Speaking
- ◯ Listening
- ◯ Writing
- ◯ Reading

¿Hay algún tema que quiero practicar?

Anota aquí el material que utlizaste. (Nombre del material y capítulo, track, páginas o software)

¿Qué actividades realizaste?

Anota aquí lo que aprendiste durante esta sesión. (Escribe ejemplos)

¿Qué te gustaría trabajar en las próximas sesiones?)

Sello y firma

Comentarios: