

FECHA DE LA SESIÓN:

Nº DE LA SESIÓN:

NOMBRE DEL EQUIPO:	CURSO Y GRUPO:
¿QUÉ HEMOS HECHO? ¿QUÉ HEMOS APRENDIDO?	
VALORACIÓN	
PROPÓSITOS DE MEJORA	
OTRAS CUESTIONES	
FIRMA DEL SECRETARIO/A DEL GRUPO:	