



Universidad de Puerto Rico  
Recinto de Río Piedras  
Facultad de Educación  
Oficina de Práctica Docente



**REPRESENTANTE ASOCIACIÓN DE ESTUDIANTES  
DE PRÁCTICA DOCENTE (AEPD)**

Profesor/a \_\_\_\_\_

curso \_\_\_\_\_

sección \_\_\_\_\_

año \_\_\_\_\_

semestre 1ro \_\_\_\_\_ 2do \_\_\_\_\_

**Nombre del/la representante de AEPD** \_\_\_\_\_

Núm. de identificación \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Habilidades especiales \_\_\_\_\_

**Representante alterno/a** \_\_\_\_\_

Núm. de identificación \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Habilidades especiales \_\_\_\_\_

