|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

|  |
| --- |
| CARRERA DE ODONTOLOGÍA  |

 |



**PRÁCTICA DE MORFOLOGÍA DENTAL**

|  |
| --- |
| **GUIA DE PRÁCTICA N°**  |
| **FECHA:**  |  2021/ / |
| **NOMBRE DEL DOCENTE:**  | Dra. Gabriela Benítez  |
| **ASIGNATURA:** | MORFOLOGÍA DENTAL |
| **LUGAR DE LA PRÁCTICA :** | **PLATAFORMA VIRTUAL**  |
| **PUESTOS DE TRABAJO:** | **35** |
| **INTEGRANTES:** | **GRUPO N°:**  |  |
| **1.** | **6.** |
| **2.** | **7.** |
| **3.** | **8.** |
| **4.** | **9.** |
| **5.** | **10.** |
|  |
| **TEMA DE PRÁCTICA:** |
|  |
| **RESULTADO DEL APRENDIZAJE** |
|  Según el sílabo  |
| **OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA** |
|  |
| **FUNDAMENTO TEÓRICO** |
| **DOCENTE LINEAMIENTOS** **(Espacio para que desarrollen los estudiantes)** |
| **MATERIALES, EQUIPOS Y REACTIVOS** |
| * (DEPENDE DEL TEMA Y LA MODALIDAD)
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **PROCEDIMIENTO** |
|  |
| **OBSERVACIONES Y/O RESULTADOS** |
| **Video de realización de la práctica****(Espacio para que desarrollen los estudiantes)** |
| **CONCLUSIONES** |
| **( Espacio para que desarrollen los estudiantes)** |
| **RECOMENDACIONES** |
| **( Espacio para que desarrollen los estudiantes)** |
| **CUESTIONARIO** |
| **(Espacio para que desarrollen los estudiantes)** |
| **FIRMA DOCENTE** | **FIRMA RESPONSABLE DE LABORATORIO** |
|  |  |