**HOJA DE ASISTENCIA PARA PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES Y PASANTÍAS**

|  |
| --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:  |
| CARRERA: | **EMPRESA:** |
| AÑO LECTIVO Y SEMESTRE: | **ÁREA EN LA QUE REALIZA LA PRÁCTICA:** |
| NIVEL: | **JEFE INMEDIATO:**  |
| No. | **FECHA** | **HORA DE ENTRADA** | **FIRMA** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **HORA DE SALIDA** | **FIRMA** | **TOTAL HORAS** | **OBSERVACIONES** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL HORAS CONTABILIZADAS |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y Sello del Representante de la Empresa Coordinación de Vinculación con la Sociedad y Prácticas Fecha de Entrega**

**HOJA DE ASISTENCIA PARA PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES Y PASANTÍAS**

|  |
| --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:  |
| CARRERA: | **EMPRESA:** |
| AÑO LECTIVO Y SEMESTRE: | **ÁREA EN LA QUE REALIZA LA PRÁCTICA:** |
| NIVEL: | **JEFE INMEDIATO:**  |
| No. | **FECHA** | **HORA DE ENTRADA** | **FIRMA** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **HORA DE SALIDA** | **FIRMA** | **TOTAL HORAS** | **OBSERVACIONES** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL HORAS CONTABILIZADAS |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y Sello del Representante de la Empresa Coordinación de Vinculación con la Sociedad y Prácticas Fecha de Entrega**