**REGISTRO DE ASISTENCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Empres/Institución: | Tutor: | Practicante: |
| Nivel: | Tipo de práctica: Inicial ( ) Profesionalizante ( ) Profesionalizante avanzada ( )  |
| No. práctica | Fecha | Hora de entrada: | Actividad realizada: | Hora de salida: | Firma del practicante: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Estudiante Tutor Académico Tutor Institucional**

**Nombre: Nombre: Nombre:**

**CI. CI. C.I**