



**Control de asistencia de prácticas de profesionalización**

<b>Nombre del estudiante</b>		<b>Matrícula:</b>		<b>Tipo de práctica</b>	
<b>Periodo</b>			<b>Fecha de inicio</b>		

<b>Fecha</b>	<b>Hora de entrada</b>	<b>Firma</b>	<b>Hora de salida</b>	<b>Firma del jefe</b>	<b>Observaciones</b>

SELLO DE LA EMPRESA