##### SEGUIMIENTO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES ESTUDIANTES

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA:**  |
| ** RAZÓN SOCIAL: CIUDAD:**  |
| ** DIRECCIÓN:** * **TELÉFONOS:**
 |

|  |
| --- |
| DATOS DEL PRACTICANTE:  |
| ** NOMBRES:**  * **C.I:**
* **PERÍODO:**
* **TELÉFONOS:**
* **E-MAIL:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PRACTICANTE: |
| ** ÁREA ASIGNADA:**  |
| ** HORARIO:**  |
|  **ACTIVIDADES PRINCIPALES DESARROLLADAS:**  |
|  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE TUTOR:** **FECHA DE VISITA:**  VISITA **No.** \_\_ |
| **FIRMA DE RESPONSABILIDAD** **(SELLO DE LA EMPRESA)****NOMBRE:** **CARGO:**  |  **(F) TUTOR (F) ESTUDIANTE** |