##### 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** |