



HOJA DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DE:

- () PRÁCTICAS DE EJECUCIÓN.
- () SERVICIO SOCIAL.
- () ESTADÍA PROFESIONAL

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

TURNO _____ GRADO _____ GRUPO _____ CARRERA: _____

DEPENDENCIA RECEPTORA: _____

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: _____

NÚMERO DE TELÉFONO DEL JEFE INMEDIATO: _____

MES DE ACTIVIDADES: _____ TOTAL DE HORAS ACUMULAS DURANTE EL MES: _____

N. P	FECHA	HORAS		HRS. ACUMULADAS	FIRMAS		ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
		ENTRADA	SALIDA		ALUMNO	RESPONSABLE		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE, FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

LUGAR Y FECHA DE FIRMA DEL REGISTRO MENSUAL _____