



## REGISTRO DE HORAS PRÁCTICAS

Nombre Completo del Estudiante:	Identificación:
Lugar de Practica:	Tutor:
Programa Técnico Laboral:	

N° Turnos	ÁREA /SERVICIO	FECHA	TOTAL HORAS	FIRMA ESTUDIANTE	FIRMA TUTOR O RESPONSABLE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
TOTAL DE HORAS EN PRÁCTICA:					

NOTA: Las jornadas de práctica se desarrollarán de lunes a sábado entre 6 am y 7pm.