



FORMATO No. 10 REGISTRO DE ASISTENCIA

CBT Í LIC. JULIÁN DÍAZ ARIASÎ CHAPULTEPEC, MÉX.
COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN, TITULACIÓN Y CERTIF. DE COMP.

PRÁCTICAS PROFESIONALES: EJECUCION DE COMPETENCIAS (■) ESTADÍAS ()

NOMBRE DEL PRACTICANTE: <u>EMANUEL REYES REYES</u> CARRERA: <u>TÉCNICO EN INFORMÁTICA</u> REGISTRO DE ASISTENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE: <u>ABRIL</u> DE <u>2014</u>

FECHA	HORA DE ENTRADA	FIRMA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	LIVITADA		OALIDA		
2					
3					
4					
5					
6	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
7	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
8	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
9	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
10	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
11					
12					
13	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
14	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
15	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
16	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
17	3:00PM	TU FIRMA	6:00PM	TU FIRMA	
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
TOTAL:					

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

EXPERTO EN EL ESCENARIO REAL

MTRO. GERARDO GARCÍA MORALES
COORDINADOR
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR