



## SEGUIMIENTO AL ALUMNO EN ESTADÍA

EMPRESA	ALUMNO(S)	GRUPO
DEPARTAMENTO	TUTOR	FECHA DE INICIO
NOMBRE DEL PROYECTO	TUTOR EMPRESARIAL	FIRMA DEL ASESOR AC.
		FIRMA DEL ASESOR EMPR.

FECHA DE VISITA	ACTIVIDAD	FIRMA ASESOR EMPRESARIAL	AV %	FECHA DE VISITA	ACTIVIDAD	FIRMA ASESOR EMPRESARIAL	AV %
OBSERVACIONES GENERALES				OBSERVACIONES GENERALES			
CAUSA BAJA				CAUSA BAJA			
OBSERVACIONES EMPRESA				OBSERVACIONES EMPRESA			