

PROGRAMA EDUCATIVO:	EMPRESA:	FECHA ELABORACIÓN:
MATRÍCULA:	ASESOR INDUSTRIAL:	PERIODO CUATRIMESTRAL:
NOMBRE DEL ALUMNO:		<input type="checkbox"/> ENERO-ABRIL <input type="checkbox"/> MAYO-AGOSTO <input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE-DICIEMBRE
ASESOR ACADÉMICO	NOMBRE DEL PROYECTO:	
OBJETIVO DEL PROYECTO:		

SEMANA	ACTIVIDAD / OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROYECTO	SEGUIMIENTO/RETROALIMENTACIÓN (Describe brevemente las tareas o actividades pendientes con respecto al programa de actividades y que deberán revisarse en próxima visita)	FIRMA DEL ALUMNO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

NOTA: ESTE REGISTRO DEBE FIRMARSE POR EL ALUMNO, ASESOR INDUSTRIAL Y ACADÉMICO AL INICIO DE LA ESTADÍA, Y FIRMADO AL FINAL DEL PROCESO DE ESTADÍA POR EL JEFE DE PROGRAMA EDUCATIVO (DAC02).