

CBT STEVE JOBS, JOQUICINGO

INFORME DE PRÁCTICAS DE EJECUCIÓN DE COMPETENCIAS

| vombre dei practicante. | | | | |
|-----------------------------|------------------|-------------|----------------|--|
| Nombre del Escenario: | | | | |
| Área de trabajo: | ' | | | |
| Horario de practica: | | | | |
| Cantidad de horas a cubrir: | | | | |
| Tipo de práctica: | Ejecución de com | netencias | Total de Horas | |
| Mes del informe: | Desde | | Hasta | |
| vies dei imorme. | Desue | | паѕіа | |
| 4 DECLUTADOS DE ADE | | AC DEL MÁDU | II O II | |
| 1 RESULTADOS DE APR | ENDIZAJE LOGRAD | 09 DEL MODO | LOII | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 2 DESCRIPCIÓN DE ACTIV | 'IDADES | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nombre, Firma y Sello del Responsable de la Dependencia | Nombre y Firma del Practicante | |
|---|--------------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |