

Fecha: _____

Hora: _____

Nombre de Alumno: _____

Rut: _____ Celular: _____

Carrera: _____

Email: _____

Descripción de materia a estudiar.

Laboratorio:

Asignación de Laboratorio.

Observación recepción.

Firma Alumno
(Toma Conocimiento)

Firma de Asistente.
Cierre de Actividad.