|  |
| --- |
| **ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO No. \_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA Y HORA DE VISITA** |  |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA** |  |
| **NOMBRE DEL PROFESOR-ASESOR** |  |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** |  |
| **CÓDIGO DEL ESTUDIANTE** |  |
| **ÁREA O CAMPO DE ACTUACIÓN** |  |
| **SITIO DE PRÁCTICA** |  |
| **NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO** |  |
| **SITIO DE REUNIÓN** |  |

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**TEMAS TRATADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS PLANTEADOS (En el Plan de Trabajo)** | **ACTIVIDADES O ACCIONES REALIZADAS** | **% DE CUMPLIMIENTO** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OTROS TEMAS TRATADOS Y/O COMPROMISOS**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA EMPRESA FIRMA ESTUDIANTE FIRMA PROFESOR-ASESOR**