

Firma del practicante

TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y ADMINISTRATIVAS PAUTA PARA EVALUAR LOS CENTROS DE PRÁCTICA SEMESTRE DE

PRACTICANTE	FECHA DE LA EVALUACION:
CENTRO DE PRÁCTICA	
ASESOR	
Se le solicita a usted como estudiante que anote lo siguientes:	
Describir brevemente su apreciación frente a la práctica que realiza:	
Observaciones	