

	TECNOLAC, S.A.		Código del SIGD	
			AD17.1408/18	
	PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES PARA PRACTICANTES		Edición:	01

Nombre del estudiante: _____ Semana del: _____ al _____

Establecimiento educativo: _____ Carrera: _____

Área de práctica: _____ Encargado del área: _____

No.	Actividad	Objetivo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

Calificación de la actividad: [1 = Deficiente] – [2 = Malo] – [3 = Regular] – [4 = Bueno] – [5 = Excelente]

Firma del estudiante: _____ Firma del Asesor de Práctica: _____