



PREPARATORIA POLITÉCNICA
UN PROGRAMA DE LA UNIVERSIDAD DE MONTERREY

REGISTRO DE HORAS

Preparatoria Politécnica Santa Catarina
FORM-7-PP-VI-2023

Empresa: _____

Dirección: _____

Mes: _____ Año: _____

Período: Del _____ al _____

INICIO DE LA SEMANA	HORAS	LU	MA	MI	JU	VI	SAB	DOM
	TURNO							
NOMBRE DEL EMPLEADO	ENTRADA							
	SALIDA							
DEPARTAMENTO	TIEMPO EXTRA							
TOTAL DE HORAS	TOTAL							

Nombre y firma

Responsable de prácticas profesionales empresa

Nombre y firma del alumno