

## DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: Semana del: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: 20 \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE PRACTICANTE:**

Escriba: Apellidos y Nombres completos del señor o señorita estudiante

Paul roche

**CÉDULA DE IDENTIDAD:**

01235678893

**CÓDIGO:** No ingresar datos numéricos.

Reservado para la Coordinación de Vinculación con la Sociedad

**CARRERA:**

desarrollo software

**PERIODO ACADÉMICO:**

**TIEMPO TOTAL DE PRÁCTICA:**

**INSTITUCIÓN BENEFICIARIA:**

Nombre de la entidad o empresa donde se realiza las Prácticas Pre profesionales

pilas d

**NOMBRE DEL INFORME:**

**Nro. DE HORAS  
REPORTADAS:**

Horas trabajadas para informe

50

FECHA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TOTAL HORAS	ACTIVIDAD DESIGNADA	OBSERVACIONES	FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA
31-07-2022	07:00:00	18:00:00	8	crear pagina crear base de datos crear base de datos arreglar maquinaas arreglar maquinaas	ninguna	
18-08-2022	07:00:00	16:00:00	6	crear pagina crear pagina crear pagina crear pagina crear base de datos	nignuas	
31-07-2022	17:36:14	20:36:16	8	crear pagina crear pagina crear pagina crear base de datos arreglar maquinaas		