



PROCESO GESTIÓN ACADÉMICA

VERSION 4

PRACTICAS HORAS NO REMUNERADAS

GA-FO-03

17-Jul-2017

ESTUDIANTE: _____ **DOC. IDENTIFICACIÓN:** _____

PROGRAMA DE FORMACIÓN: _____ **JORNADA:** _____

| FECHA | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | FUNCIONES REALIZADAS | Nº HORAS | FIRMA ESTUDIANTE | FIRMA JEFE INMEDIATO |
|--------------------|-----------------|----------------|----------------------|----------|------------------|----------------------|
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| DD/MM/AA | | | | | | |
| TOTAL HORAS | | | | | | |