



**INEF: ESCUELA DE NEGOCIOS Y EMPRENDIMIENTO  
CONTROL SEMANAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**Febrero – Junio 2023**  
PERIODO

---

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO

---

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

DEPARTAMENTO ASIGNADO

---

DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

---

TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN

Datos	Actividades Nuevas	Actividades realizadas
Lunes Fecha: Hora de Entrada:  Hora de Salida:		
Martes Fecha: Hora de Entrada:  Hora de Salida:		
Miércoles Fecha: Hora de Entrada:  Hora de Salida:		
Jueves Fecha: Hora de Entrada:  Hora de Salida:		
<b>Comentario del Jefe Directo</b>		

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO**

NOTA: El alumno debe subir a la plataforma su hoja llena con sello y firma correspondientes a más tardar el día martes antes de las 19 hrs de cada semana.