



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

FT-P2

**Febrero – Junio 2023**

**PERIODO**

**ADMINISTRACIÓN**

**DEPARTAMENTO ASIGNADO**

**18 poniente Sur no. 6 colonia Xamaipak**

**DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN**

**NOMBRE DEL JEFE DIRECTO**  
**Grupo Operador de Franquicias:IRH**

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN**

**TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN**

Datos	Actividades Nuevas	Actividades realizadas
Lunes Fecha: 13/03/23 Hora de Entrada: <b>10:30 a.m.</b>  Hora de Salida: <b>01:30 p.m.</b>		No se realizó ninguna actividad debido a ser un día inhábil.
Martes Fecha: 14/03/23 Hora de Entrada: <b>10:30 a.m.</b>  Hora de Salida: <b>01:30 p.m.</b>		Registré datos de las ventas diarias que se realizaron y aprendí cómo facturar.
Miércoles Fecha: 15/03/23 Hora de Entrada: <b>10:30 a.m.</b>  Hora de Salida: <b>01:30 p.m.</b>		Solicité permiso debido a un evento empresarial de macro-micro economía.
Jueves Fecha: 16/03/23 Hora de Entrada: <b>10:30 a.m.</b>  Hora de Salida: <b>01:30 p.m.</b>		Solicité permiso debido a malestares físicos.

**Comentario del Jefe Directo**

**C.P Zory Marquez Perez**  
**NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA**

**MARCELA GUADALUPE SOLÍS MÉNDEZ**  
**NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO**