FT-P2

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

Febrero – Junio 2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERIODO |  | DEPARTAMENTO ASIGNADO |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO |  | DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN |  | TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos** | **Actividades Nuevas** | **Actividades realizadas** |
|  | **Aun no se me asigna prácticas profesionales.** |  |
|  | **Aun no se me asigna prácticas profesionales.** |  |
|  | **Aun no se me asigna prácticas profesionales.** |  |
|  | **Aun no se me asigna prácticas profesionales.** | . |
| **Comentario del Jefe Directo** | | |
|  | | |

ANDREA FERNANDA GÓMEZ MARTÍNEZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 eldía martes antes de las 19 hrs de cada semana.