



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

Febrero - Junio 2023

PERIODO

Pilar Salinas Gordillo

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO

Grupo Operador de franquicias

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

Tesorería

DEPARTAMENTO ASIGNADO

18 poniente sur no. 6 col. Ximara

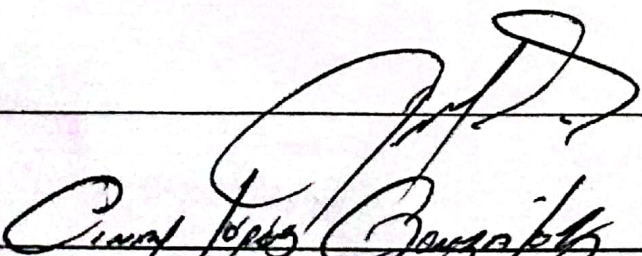
DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

9616027626

TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN

Datos	Actividades Nuevas	Actividades realizadas
<p>Lunes</p> <p>Fecha: <u>08/05/23</u></p> <p>Hora de Entrada:</p> <p>-</p> <p>Hora de Salida:</p>	<p>Solicité permiso por motivo de salud</p>	
<p>Martes</p> <p>Fecha: <u>09/05/23</u></p> <p>Hora de Entrada:</p> <p><u>10:30</u></p> <p>Hora de Salida:</p> <p><u>01:30</u></p>		<p>El día de hoy continué capturando los archivos que se me asignaron.</p>
<p>Miércoles</p> <p>Fecha: <u>10/05/23</u></p> <p>Hora de Entrada:</p> <p>-</p> <p>Hora de Salida:</p> <p>-</p>	<p>No realicé ninguna actividad debido a fecha festiva.</p>	
<p>Jueves</p> <p>Fecha: <u>11/05/23</u></p> <p>Hora de Entrada:</p> <p><u>10:30</u></p> <p>Hora de Salida:</p> <p><u>01:30</u></p>		<p>El día de hoy continué capturando los archivos que se me asignaron.</p>

Comentario del Jefe Directo


NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA


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.