



REGISTRO DE ASISTENCIA DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

ESTUDIANTE: _____ CICLO: _____

PRÁCTICAS LABORALES: _____

PRÁCTICAS COMUNITARIAS: _____

	FECHA	PRÁCTICA REALIZADA	CENTRO DE PRÁCTICA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA RESPONSABLE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						



	FECHA	PRÁCTICA REALIZADA	CENTRO DE PRÁCTICA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA RESPONSABLE
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						

Observaciones: _____

Firma del responsable: _____