



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS
CARRERA DE _____



CONTROL SEMANAL DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

EMPRESA.....

ESTUDIANTE.....

FECHA.....

ACTIVIDADES REALIZADAS:

OBSERVACIONES:

.....
TUTOR RESPONSABLE

.....
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS
CARRERA DE _____



REGISTRO DIARIO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

EMPRESA.....

ESTUDIANTE.....

FECHA.....

FECHA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TOTAL HORAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA ESTUDIANTE

.....
RESPONSABLE DE LA EMPRESA