UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

REGISTRO DE ASISTENCIAS DEL PASANTE (FS-08)

EMPRESA O INSTITUCIÓN:_____

UNIDAD O DEPARTAMENTO:_____

FECHA DE INICIO:_____ **FECHA DE FINALIZACIÓN:**_____

SUPERVISOR DIRECTO:_____

FECHA	HORA DE ENTRADA	ACTIVIDADES REALIZADAS	HORA DE SALIDA	OBSERVACIONES

Firma del Estudiante

Firma del Supervisor

_____

_____