



CONTROL DE HORAS DE ESTADÍAS

REGISTRO

F-ACA-27

Nombre del Estudiante:	Carrera:
Periodo de Estadías:	Matrícula:
Empresa:	Hoja:
Nombre del Asesor Organizacional:	
Nombre del Asesor Académico:	
Nombre del Tutor Académico:	
Nombre del proyecto:	

Sem.	Día	Fecha	Hora de Entrada	Hora de Salida	Total Horas del Día	Total Horas por semana
1	L					
	M					
	M					
	J					
	V					
	S					
2	L					
	M					
	M					
	J					
	V					
	S					
3	L					
	M					
	M					
	J					
	V					
	S					
4	L					
	M					
	M					
	J					
	V					
	S					
TOTAL DE HORAS ACUMULADAS						

Comentarios:

Firma del
Estudiante

Firma del
Asesor Organizacional