BITÁCORA DE ACTIVIDADES

**PRACTICAS PROFESIONALES POR EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE REGISTRO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_  |
| NOMBRE DEL ALUMNO: |  |
| CÓDIGO: |  |
| CARRERA: |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA |  |
| DOMICILIO DEL TRABAJO  | CALLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_#\_\_\_\_\_\_\_\_Col. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P \_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| TELÉFONO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| JEFE INMENDIATO O SUPERVISOR  | NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO: TELÉFONO: EXTENSIÓN: |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| PERIODO DE INICIO LABORAL |  |
| TIEMPO LABORANDO |  |
| ÁREA 1   |  FECHA DE INICIO: TIEMPO LABORANDO:CARGO:ACTIVIDADES:1DESCRIPCIÓN: 2DESCRIPCIÓN 3DESCRIPCIÓN  |
| Área 2  | FECHA DE INICIO: TIEMPO LABORANDO:CARGO:ACTIVIDADES:1DESCRIPCIÓN:  |

\*\* si llevas tiempo dentro de la empresa y has cambiado de puesto o áreas, especificar las rotaciones que has tenido dentro de la empresa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiante

 SELLO DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y Firma del Jefe Directo VALIDACIÓN DE LA EMPRESA