BITÁCORA PARA PRÁCTICAS PROFESIONALES LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

|  |
| --- |
| **FECHA ACTIVIDAD REALIZADA EN LA FECHA QUE SE SEÑALA No HORAS APLICADAS A LA ACTIVIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL HORAS PRIMER PERIODO** |  |  |

Nombre, Firma y Sello del Supervisor de la Empresa/Institución

Vo. Bo. del Profesor Responsable de la Práctica