IDONTEC	**FORMATO DE ASISTENCIA DE ESTUDIANTES A PRÁCTICA**	**COD. F08-SGA** **Versión: 1** **Página: 1 de 1**

AÑO _____ SEMESTRE ACADÉMICO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE_____

FECHA			HORA DE LLEGADA	HORA DE SALIDA	OBSERVACIONES	FIRMA DEL RESPONSABLE
DD	MM	AA				