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:  1  DESCRIPCIÓN:  2  DESCRIPCIÓN  3  DESCRIPCIÓN |
| Área 2 | FECHA DE INICIO: TIEMPO LABORANDO:  CARGO:  ACTIVIDADES:  1  DESCRIPCIÓN: |

\*\* 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