**FORMULARIO #2: INFORME FINAL DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / VÍNCULO CON LA COMUNIDAD**

**CONTROL DE ASISTENCIAS**

| **Nombre del Estudiante** | **Nombre del Tutor Académico** | **Nombre de la Práctica o Proyecto** | **Nombre del Responsable** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

| **Fecha** | **Hora de Entrada** | **Hora de Salida** | **Horas Cumplidas** | **Actividad Realizada** | **Firma del Estudiante** | **Firma del responsable Institucional** | **Observaciones** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |