CEDENORTE Institución Técnica www.cedenorte.edu.co	**REGISTRO DE ASISTENCIA A PRÁCTICAS**	**Código:** F-PGC-PM-05
		Versión: 02
		Página: 1 de 1

APRENDIZ: _____

SEDE: _____ JORNADA: _____ TELEFONO: _____

SITIO DE PRÁCTICA: _____

FECHA DE INICIACIÓN: _____ FECHA FINALIZACIÓN: _____

					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	T	N	S	D																														
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M	T	N	S	D																														

OBSERVACIONES: _____

INSTRUCTOR CEDENORTE_____ APRENDIZ _____ JEFE EN SITIO DE PRÁCTICA _____

Elaboró: Direcciòn de Prácticas	**Revisó:** Rector	**Aprobó:** Jurídico
Nombre: Marcela Loaiza Garcés	**Nombre:** Robinson Darío Campiño Zapata	**Nombre:** Paola Alexandra Betancur
Fecha: 08/07/2020	**Fecha** 08/07/2020	**Fecha:** 08/07/2020