|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DATOS INFORMATIVOS** | |
| **Estudiante:** | **Entidad Receptora:** |
| **Carrera:** | **Semestre:** |
| **Teléfono:** | **Período Académico:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ACTIVIDADES EN EL PROYECTO** | | | | |
| **Mes** | **Fecha** | **Presencial / Virtual** | **Actividades realizadas en el proyecto** | **Total, horas diarias** |
| Marzo | 01-03-2022  A  30-03-2022 |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Abril |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Junio |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Julio |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **TOTAL HORAS EJECUTADAS** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….. | …………………………………………………… |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** | **FIRMA DEL DIRECTOR DEL PROYECTO** |

***NOTA:*** *Este documento será válido siempre y cuando tenga firmas de responsabilidad.*