|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DATOS INFORMATIVOS** | |
| **Estudiante:** | **Proyecto de vinculación: Entidad receptora:** |
| **Carrera:** |
| **Semestre: Teléfono:** | **Período Académico:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ACTIVIDADES EN LA EMPRESA** | | | | | |
| **Mes** | **Fecha** | **Hora Ingreso** | **Hora Salida** | **Actividades** | **Horas diarias/Total horas** |
| Marzo | 01-03-2022  A  30-03-2022 | 08:00 | 13:00 | 1. | **4 / 80 horas** |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| Abril |  |  |  | 1. |  |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| Junio |  |  |  | 1. |  |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| **TOTAL, HORAS LABORADAS:** | | | | |  |

|  |
| --- |
| ……..…………………………………………… |
| **APROBADO POR:**  Ing. ………………………………  **DIRECTOR DEL PROYECTO** |

***Nota:*** *El documento debe estar suscrito legalmente con la* ***firma***