**REPORTE DE ACTIVIDADES EN LA EMPRESA FORMADORA ……………………………………………………………………………**

**ESTUDIANTE:** …………………………..………………………. **CÉDULA DE IDENTIDAD:…………………………………………………**

**SEMESTRE Y PARALELO:**……………………….... **EMPRESA / ENTIDAD FORMADORA:**………………………………. **COORDINADOR EMPRESARIAL:** ………..………………………………… **TUTOR EMPRESARIAL:**…………………………………….

| **Fecha****(dd/mm/aa)** | **Asignaturas/Actividades/****Área** | **Tema/Descripción**  | **Hora de Entrada****(dd/mm/aa)** | **Firma del Estudiante** | **Hora de Salida (dd/mm/aa)** | **Firma del Estudiante** | **Nº de Horas** | **Firma del Tutor Empresarial** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Observar la Actividad Lúdica aplicada por la docente Tutora** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Total, Horas (hh:mm)** |  |  |

Supervisado por: Supervisado por: Revisado y aprobado por

..… (Nombre)..……………. ……………(Nombre)………………… …………….(Nombre)……………………

TUTOR ACADÉMICO TUTOR GENERAL (ERF) COORDINADOR DE CARRERA CEDI