ANEXO VI – RESOLUCIÓN Nº 6202

SEGUIMIENTO DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALIZANTES

1. Seguimiento de las Prácticas Profesionalizantes por parte del o la estudiante.

REGISTRO DIARIO DE LAS PP					
A completar por el/la Estudiante					
Nombre y Apellido:				Edad:	
DNI:				Curso y división:	
Entorno Formativo	**Fecha**	**Hora de inicio**	**Hora de finaliz.**	**Actividades**	**Firma del/la Docente**
Observaciones:					

---------- Firma y aclaración del Coordinador de PP

---------- Firma y aclaración del estudiante

2. Seguimiento de las Prácticas Profesionalizantes por parte del o la docente a cargo del entorno formativo.

REGISTRO DIARIO DE LAS PP					
A completar por el/la Docente del Entorno Formativo					
Nombre y Apellido:					
Cargo que desempeña:					
Entorno Formativo:					
Estudiante	**Curso y División**	**Fecha**	**Hora de inicio**	**Hora de finaliz.**	**Firma del/la Estudiante**
Observaciones:					

Firma y aclaración del docente