



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación Puno

Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Acora



R.M. N° 479-91-ED Creación y Funcionamiento R.D N° 088-2005-ED Revalidación

EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO

CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION EN DONDE REALIZA LAS EXPERIENCIAS
FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO

APELLIDOS Y NOMBRES:

PROGRAMA DE ESTUDIOS:

RESUMEN DE ASISTENCIAS

AÑO:

AUSTENTES

ATRASOS

PRESENTES

SOBRETIEMPOS

MES:

TOTAL DE HORAS ACUMULADAS:

FECHA	ENTRADA		SALIDA		SOBRETIEMPO		TOTAL/ HORAS
	HORA	Firma	HORA	Firma	Entrada	Salida	
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							

.....
FIRMA DEL PRACTICANTE
DNI N°

CONTROL DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION EN DONDE REALIZA LAS EXPERIENCIAS
FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO

APELLIDOS Y NOMBRES:

PROGRAMA DE ESTUDIOS:

RESUMEN DE ASISTENCIAS

AÑO:

AUSTENTES

ATRASOS

PRESENTES

SOBRETIEMPOS

MES:

TOTAL DE HORAS ACUMULADAS:

FECHA	ENTRADA		SALIDA		SOBRETIEMPO		TOTAL/ HORAS
	HORA	Firma	HORA	Firma	Entrada	Salida	
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							

.....
FIRMA DEL RESPONSABLE
DNI N°