FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES

CENTRO DE PRÁCTICAS Y ASESORÍA EMPRESARIAL

TRABAJO SOCIAL

FICHA DE HORAS REALIZADAS

**ORGANIZACIÓN**:

**REPRESENTANTE**:

**ESTUDIANTE**:

**PROGRAMA**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD DESAROLLADA** | **FECHA**  | **HORAS TRABAJADAS** | **FIRMA SUPERVISOR ENTIDAD** |
|  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS TRABAJADAS** |  |