PLANILLA DE ASISTENCIA

ORGANIZACIÓN OFERENTE: ……

ALUMNA/O PASANTE: ……

FECHA	HORARIO DE INGRESO Y SALIDA	FIRMA ALUMNA/O PASANTE	FIRMA TUTOR -Institución Oferente-	FIRMA PROFESORES Tutor y/o Colaborador	OBSERVACIONES
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				
	_____ a _____				