**INFORME SEMANAL**

**(Formulario 4.- Actividades diarias. Una vez firmado y sellado, el estudiante deberá escanearlo y subirlo a su cuenta de PPP)**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudiante:** |  |
| **Facultad:** | NOMBRE DE LA FACULTAD |
| **Carrera:** | NOMBRE DE LA CARRERA |
| **Tutor de la institución receptora:** | NOMBRES Y APELLIDOS DEL TUTOR DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA (EMPRESA) |
| **Semana Nº:** | DEFINIDO AUTOMÁTICAMENTE POR EL SISTEMA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Horas diarias** | **Descripción de tareas diarias desarrolladas** |
| DD/MM/AA | # DE HORAS LABORADAS | INDICAR LA O LA TAREAS REALIZADAS |
| DD/MM/AA | # DE HORAS LABORADAS | INDICAR LA O LA TAREAS REALIZADAS |
| DD/MM/AA | # DE HORAS LABORADAS | INDICAR LA O LA TAREAS REALIZADAS |
| DD/MM/AA | # DE HORAS LABORADAS | INDICAR LA O LA TAREAS REALIZADAS |
| DD/MM/AA | # DE HORAS LABORADAS | INDICAR LA O LA TAREAS REALIZADAS |
| **TOTAL DE HORAS:** | TOTAL DE HORAS LABORADAS EN LA SEMANA |

Observación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

……………………………………………………….

NOMBRES Y APELLIDOS DEL TUTOR INSTITUCIONAL (EMPRESA)

CARGO

SELLO DE LA INSTITUCIÓN