



UNIVERSIDAD DE LA COSTA

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

REPORTE PARCIAL DE ESTANCIAS PROFESIONALES

1RA. ESTANCIA PROF. 2DA. ESTANCIA PROF. FDSEUNCOS/016-C
R REP 2DO REP 3ER REP FECHA DEL

PARA SER LLENADO POR EL ESTUDIANTE:

Empresa o Institución:

Área:

Jefe Inmediato superior:

Carrera: _____ Semestre: _____

Semana del: _____ al: _____

Horario: Total de horas trabajadas:

Horario: _____ Total de horas trabajadas: _____

Descripción de funciones realizadas durante el periodo reportado en este informe parcial:

Comentarios:

Digitized by srujanika@gmail.com

Digitized by srujanika@gmail.com

Nombre y firma del estudiante

Vo.Bo. del Jefe Inmediato Superior,

Nombre y Sello de la empresa