



POLITECNICO MAYOR
CONTROL HORAS DE PRACTICAS

INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA	
JEFE INMEDIATO	CARGO

INFORMACION DEL PRACTICANTE

NOMBRE COMPLETO
PROGRAMA ACADEMICO
AREA DE DESEMPEÑO

INFORMACION HORARIA

INTENSIDAD HORARIA DE PRACTICA	Escuela de Administracion 600 horas.	Escuela de Salud 1.026 horas.
FECHA DE INICIO: Día _____, Mes _____, Año _____	FECHA TERMINACION: Día _____, Mes _____, Año _____	

ESPECIFICACIONES

1. En caso de requerir mas hojas de control para el registro de horas laboradas, podra imprimir la pagina 2 y dar continuidad con el registro.
2. Al finalizar todo el proceso laboral se debe hacer entrega completa del formato, con el total de horas, observaciones y las firmas requeridas.

	DIA	FECHA	HORARIO		TOTAL HORAS DIA	OBSERVACIONES	FIRMA DE CONTROL
			DESDE	HASTA			
PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						
	TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA						
PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						
	TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA						
PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						
	TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA						
PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						
	TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA						

	DIA	FECHA	HORARIO		TOTAL HORAS DIA	OBSERVACIONES	FIRMA DE CONTROL
			DESDE	HASTA			
PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA

PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA

PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA

PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA

PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA

PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA

	DIA	FECHA	HORARIO		TOTAL HORAS DIA	OBSERVACIONES	FIRMA DE CONTROL
			DESDE	HASTA			
PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA	
------------------------------------------	--

PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA	
------------------------------------------	--

PROGAMACIÓN SEMANAL	Lunes						
	Martes						
	Miercoles						
	Jueves						
	Viernes						
	Sabado						

TOTAL HORAS TRABAJADAS POR SEMANA	
------------------------------------------	--

ACUMULADO	NUMERO DE SEMANAS LABORADAS	
	GRAN TOTAL DE HORAS TRABAJADAS	

OBSERVACIONES GENERALES

FIRMA RESPONSABLE LUGAR DE PRACTICA

FIRMA RESPONSABLE POLITECNICO MAYOR