
	<b>FACULTAD DE INGENIERÍA QUÍMICA</b> <b>UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR</b>	
	<b>FORMATO DE ASISTENCIA Y CONTROL DE</b> <b>ACTIVIDADES DIARIAS</b>	Revisión 02
	<b>F-02-P-FIQ-02</b>	Fecha: 2015-01-30

1. INSTITUCIÓN O EMPRESA: \_\_\_\_\_

2. SUPERVISOR DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

3. NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

SECCIÓN/ ÁREA / LUGAR DE LA PRÁCTICA:					
No.	FECHA	HORARIO		No. DE HORAS	ACTIVIDADES
		Ingreso	Salida		
<b>TOTAL HORAS:</b>					

Firma del Supervisor: \_\_\_\_\_