**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**

***Escuela Ingeniería …………………..***

***Facultad de Ingeniería***

***Universidad del Bío-Bío***

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE CARRERA**
 |
| Director  |  | Dirección  |  | Teléfono |  |
| Departamento |  | Comuna |  | Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL ESTUDIANTE EN PRÁCTICA (PRACTICANTE)**
 |
| Nombre |  | Carrera |  | Dirección |  |
| Comuna |  |
| RUT |  | Teléfono |  | Correo electrónico |  |
| En situación de emergencia comunicarse con: | Nombre |  | Teléfono |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | INGRESO | FIRMA | SALIDA | FIRMA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |