



C.F.A INSTITUTO INTERNACIONAL



REGISTRO DE ASISTENCIA Y ACTIVIDADES EN PRACTICAS PRE-PROFESIONALES

CARRERA:	
ESTUDIANTE:	
SPA/CENTRO DE BELLEZA:	
SUPERVISOR DEL CENTRO:	
COORDINADOR ACADÉMICO:	

PERIODO DE PRÁCTICAS		FECHA DE INICIO:		FECHA DE FINALIZACION:			
Nº	FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA DE LA ESTUDIANTE	FIRMA DEL SPA O CENTRO DE BELLEZA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Firma de finalización por parte de Coordinación Académica

Ing. Jhony Gabriel Saltos Rea

C.C.: 0202345609