



PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DE PASANTÍAS

Apellidos y nombres del pasante:		C.I.:
Telf.:	Carrera:	Mención:
Empresa:	Lugar de trabajo dentro de la empresa:	
Dirección empresa:		
Teléfono/ Fax:		E-mail:
Tutor empresarial:		Cargo del Tutor empresarial:
Tutor académico:		

OBJETIVO ESPECÍFICO DE LA ACTIVIDAD		
SEMANA	FECHA	TAREAS/RECURSOS/OBSERVACIONES
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

OBSERVACIONES: Esta planilla será entregada completamente llena, durante la segunda semana de pasantías y se sacaran tres copias del original que es para la empresa, 1 copia para el pasante, 1 copia tutor académico, 1 copia coordinación de pasantías). Los pasantes que se encuentra en zonas lejanas enviar por correo electrónico: iufrontpasantia@gmail.com

NOTA: La presente planificación de actividades de pasantías, debe ser firmada por el Tutor empresarial y sellada por la empresa.