UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO
UNIDAD DE ESTUDIOS A DISTANCIA
MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES
PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES (P.P.P.)

INSTITUCIÓN O ASESOR DEL PROYECTO:..... DEPARTAMENTO: .....
RESPONSABLE DEL DPTO.: ..... COORDINADOR P.P.P.: .....
ALUMNO (A): ..... PROGRAMA CARRERA: ..... PARALELO: .....
MÓDULO: ..... CENTRO: .....
DURACIÓN DE P.P.P.: DESDE ..... HASTA: .....

FECHA	ACTIVIDADES	DURACIÓN (HORAS)	FIRMA DEL ALUMNO	OBSERVACIONES

f)

RESPONSABLE DEL DPTO. O ASESOR

f)

COORDINADOR DE P.P.P.