



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

DIRECCIÓN ACADÉMICA

DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO

Programa Aprendiendo en la Práctica: Prácticas de Formación Laboral

REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES

Nombre del Alumno:	
Plantel:	Fecha: / /
Capacitación:	
Empresa/Institución:	

I.- Para ser llenado por el alumno(a).

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Subtotal
Horas								
Horas								
Horas								
Horas								
Total horas de horas al mes								

Descripción de actividades

--

I.- Para ser llenado por la empresa.

¿Cómo califica el desempeño del alumno?	Bueno	Regular	Malo
¿El alumno desarrolla actitudes positivas dentro de la empresa?	Si	No	A veces
¿El alumno respeta las normas y horarios que se establecen en la empresa?	Si	No	A veces

Observaciones

--

Nombre y firma del Alumno

Nombre y firma del Encargado de Área

Nombre y firma del Docente Tutor

Nombre y firma del Jefe de Oficina de Asuntos Extraescolares

Sello de la Empresa
