

## CONTROL DE CRONOGRAMA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE INGENIERIAS E.E.S.T.
FACULTAD DE INGENIERIAS Y ARQUITECTURA.
LINIVERSIDAD DE PAMPLONA

Código	FGA-02 V.01
Página	1 de 1

NOMBRE:INSTITUCIÓN DONDE ESTÁ REALIZANDO EL TRABAJO SOCIAL:					CODIGO:				
INS	TITUCIO	ON DOND	E ESTA REALIZANDO EL TRABAJO SC	OCIAL: 					
FECHA		<b>A</b>	ACTIVIDAD DEALIZADA		но	RA	HORAS	FIRMA DEL	
DD	MM	AA	ACTIVIDAD REALIZADA		INICIO	FIN	CUMPLIDAS	RESPONSABLE	
					TOTAL DE	HORAS:			
NO	TA: Si e	l número d	le actividades excede los espacios de este	e formato, pue	de anexar d	tro igual.			
FIRMA ESTUDIANTE					FIRMA ASESOR				
NOMBRE:				NOMBRE:					