**REGISTRO DE VISITA A LA ENTIDAD DE ACOGIDA DE PRÁCTICAS**

GRADUACIÓN DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AÑO ESCOLAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA: | HORA DE INICIO: | HORA FIN: |
| PROFESOR: |
| ALUMNO: |
| EMPRESA: |
| DIRECCIÓN: |
| ASISTIENDO A LA REUNIÓN |  |
|  |  |
|  |  |
| ASUNTOS TRATADOS: |
| ACCIONES PENDIENTES (SI PROCEDE) |
| ACCIONES | RESPONSABLES | PLAZO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| FECHA DE LA SIGUIENTE VISITA (SI PROCEDE): |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROFESOR |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ALUMNO |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMPRESA |