**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 | | |