



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGÍA
“ANTONIO JOSÉ DE SUCRE”
AMPLIACIÓN CHARALLAVE**

NOMBRE Y APELLIDO:	CÉDULA DE IDENTIDAD:	CARRERA:
EMPRESA:	DEPARTAMENTO:	TELEF.:

FECHA	HORARIO		ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	HERRAMIENTA UTILIZADA	FIRMA DEL SUPERVISOR
	ENTRADA	SALIDA				

Firma y Sello del Tutor Empresarial

Firma y Sello del Tutor Académico