	INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTO REY Hijas de María Auxiliadora - Salesianas - Popayán	CODIGO:	GA-F- 014
		VERSIÓN:	002
	CONTROL DE ACTIVIDADES DE PRÁCTICA DEL TÉCNICO	PÁGINA:	1/2

INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA :	Personeria municipal de popayan
NOMBRE JEFE DE PRACTICA:	
NOMBRE DE LA PRACTICANTE:	Maria Jose Gonzalez Salas
FECHA DE INICIO DE PRÁCTICA:	

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	HORA LLEGADA	HORA SALIDA	FIRMA DE LA PERSONA QUE SUPERVISA	SUMA ACUMULATIVA DE HORAS
19/05/26	Evento Institucional	2:00 pm	5:00pm		66 horas
16/06/26	Organización	2:00 pm	5:00pm		69 horas
25/06/26	organización	2:00 pm	5:00 pm		72 horas
26/06/26	Organización	2:00 pm	5:00pm		75 horas
30/06/26	Organización	2:00 pm	5:00pm		78 horas
1/07/26	Organización	2:00pm	5:00pm		81 horas
2/07/26	organización	2:00 pm	5:00pm		84 horas
06/07/26	Foleación	2:00pm	5:00pm		87 horas

LA JUSTIFICACION DE LA INASISTENCIA DEBE SER POR ESCRITO Y CON EL SOPORTE CORRESPONDIENTE; LA CUAL DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DE LA ESTUDIANTE, Y EL TIEMPO SE DEBE REPONER DENTRO DEL MISMO MES.

PRESENTÓ		REVISÓ	
NOMBRE CARGO		NOMBRE CARGO	
FIRMA		FIRMA	

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTO REY Hijas de María Auxiliadora - Salesianas - Popayán	CODIGO:	GA-F- 014
		VERSIÓN:	002
	CONTROL DE ACTIVIDADES DE PRÁCTICA DEL TÉCNICO	PÁGINA:	1/2

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE LA EMPRESA :	Personeria Municipal de Popayán
NOMBRE JEFE DE PRACTICA:	
NOMBRE DE LA PRACTICANTE:	Karen Sofia León camayo
FECHA DE INICIO DE PRÁCTICA:	

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	HORA LLEGADA	HORA SALIDA	FIRMA DE LA PERSONA QUE SUPERVISA	SUMA ACUMULATIVA DE HORAS
9-06-26	Organización de documentos	2:00PM	5:00PM	[signature]	66 horas
16-06-26	organización de documentos	2:00PM	5:00PM	[signature]	69 horas
24-06-26	Organización de documentos	2:00PM	5:00PM	[signature]	72 horas
25-06-26	Foliación	2:00PM	5:00PM	[signature]	75 horas
26-06-26	Foliación	2:00PM	5:00PM	[signature]	78 horas
30-06-26	Organización de documentos	2:00pm	5:00PM	[signature]	81 horas
1-07-26	Foliación	2:00pm	5:00PM	[signature]	84 horas
6/07/26	Foleación	2:00pm	5:00pm		87horas

LA JUSTIFICACION DE LA INASISTENCIA DEBE SER POR ESCRITO Y CON EL SOPORTE CORRESPONDIENTE; LA CUAL DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DE LA ESTUDIANTE, Y EL TIEMPO SE DEBE REPONER DENTRO DEL MISMO MES.

PRESENTÓ		REVISÓ	
NOMBRE CARGO		NOMBRE CARGO	
FIRMA		FIRMA	

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTO REY Hijas de María Auxiliadora - Salesianas - Popayán	CODIGO:	GA-F- 014
		VERSIÓN:	002
	CONTROL DE ACTIVIDADES DE PRÁCTICA DEL TÉCNICO	PÁGINA:	1/2

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE LA EMPRESA :	Personeria Municipal de Popayán
NOMBRE JEFE DE PRACTICA:	
NOMBRE DE LA PRACTICANTE:	Diana Carolina Urrea Tobar
FECHA DE INICIO DE PRÁCTICA:	

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	HORA LLEGADA	HORA SALIDA	FIRMA DE LA PERSONA QUE SUPERVISA	SUMA ACUMULATIVA DE HORAS
09/06-26	organizacion de informe	2:00 Pm	5:00pm		66 horas
16/06/26	Foleacion	2:00pm	5:00pm		69 horas
24/06/26	Organizacion	2:00pm	5:00pm		72 horas
25/06/26	Foleacion	2:00 pm	5:00 pm		75 horas
26/06/26	organizacion	2:00pm	5:00pm		78horas
30/06/26	Foleacion	2:00pm	5:00pm		81 horas
02/07/26	Foleacion	2:00 pm	5:00pm		84 horas
06/07/26	Foleacion	2:00pm	5:00pm		87horas

LA JUSTIFICACION DE LA INASISTENCIA DEBE SER POR ESCRITO Y CON EL SOPORTE CORRESPONDIENTE; LA CUAL DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DE LA ESTUDIANTE, Y EL TIEMPO SE DEBE REPONER DENTRO DEL MISMO MES.

PRESENTÓ		REVISÓ	
NOMBRE CARGO		NOMBRE CARGO	
FIRMA		FIRMA	

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTO REY Hijas de María Auxiliadora - Salesianas - Popayán	CODIGO:	GA-F- 014
		VERSIÓN:	002
	CONTROL DE ACTIVIDADES DE PRÁCTICA DEL TÉCNICO	PÁGINA:	1/2

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE LA EMPRESA : Alcaldía	
NOMBRE JEFE DE PRACTICA:	
NOMBRE DE LA PRACTICANTE: Mariana Nuñez S.	
FECHA DE INICIO DE PRÁCTICA:	

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	HORA LLEGADA	HORA SALIDA	FIRMA DE LA PERSONA QUE SUPERVISA	SUMA ACUMULATIVA DE HORAS
24/06/26	organización	2:00	5:00		60 horas
25/06/26	organización	2:00	5:00		63 horas
26/06/26	organización	2:00	5:00		66 horas

LA JUSTIFICACION DE LA INASISTENCIA DEBE SER POR ESCRITO Y CON EL SOPORTE CORRESPONDIENTE; LA CUAL DEBE REPOS
EN LA CARPETA DE LA ESTUDIANTE, Y EL TIEMPO SE DEBE REPONER DENTRO DEL MISMO MES.

PRESENTÓ		REVISÓ	
NOMBRE CARGO		NOMBRE CARGO	
FIRMA		FIRMA	

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTO REY Hijas de María Auxiliadora - Salesianas - Popayán	CODIGO:	GA-F- 014
		VERSIÓN:	002
	CONTROL DE ACTIVIDADES DE PRÁCTICA DEL TÉCNICO	PÁGINA:	1/2

INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA :	Personeria Municipal de Popayán.
NOMBRE JEFE DE PRACTICA:	
NOMBRE DE LA PRACTICANTE:	Anyelith Sofia Martinez Diaz.
FECHA DE INICIO DE PRÁCTICA:	

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	HORA LLEGADA	HORA SALIDA	FIRMA DE LA PERSONA QUE SUPERVISA	SUMA ACUMULATIVA DE HORAS
10-03-26	Foliación	2:00pm	5:00pm		3 horas
16-03-26	Revisión de Archivo	2:00pm	5:00pm		6 horas
17-03-26	Foliación	2:00pm	5:00pm		9 horas
24/03/26	foliación	2:00 pm	5:00 pm		12 horas
31/03/26	organización cuentas-C	2:00pm	5:00pm		15 horas
06/04/26	organización cuentas	2:00 pm	5:00pm		18 hr
07/04/26	Foliación	2:00 pm	5:00 pm		21 horas
13/04/26	organización cuentas-C	2:00pm	5:00pm		24 horas
14/04/26	organización cuestas	2:00 pm	5:00pm		27 horas.
20/04/26	foleación	2:00 pm	5:00pm		30 horas
21-04-26	Foleación	2:00pm	5:00pm		33 horas
04-05-26	Organización cuentas	2:00pm	5:00pm		36 horas
05-05-26	Foliación	2:00pm	5:00pm		39 horas
11-05-26	Foliación	2:00pm	5:00pm		42 horas
12-05-26	Foliación	2:00pm	5:00pm		45 horas
25-05-26	Foliación	2:00pm	5:00pm		48 horas
26-05-26	Foliación	2:00pm	5:00pm		51 horas
09-06-26	Organización cuentas-C	2:00pm	5:00pm		54 horas
16-06-26	Organización cuentas-C	2:00pm	5:00pm		57 horas
26-06-26	Organización cuentas-C	2:00pm	5:00pm		60 horas

LA JUSTIFICACION DE LA INASISTENCIA DEBE SER POR ESCRITO Y CON EL SOPORTE CORRESPONDIENTE; LA CUAL DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DE LA ESTUDIANTE, Y EL TIEMPO SE DEBE REPONER DENTRO DEL MISMO MES.

PRESENTÓ		REVISÓ	
NOMBRE CARGO		NOMBRE CARGO	
FIRMA		FIRMA	