



**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI  
PRÁCTICAS Y PASANTÍAS  
REGISTRO DE ASISTENCIA A LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA**

<b>Código:</b>
<b>Versión:</b>
<b>Fecha: 10/07/2019</b>
<b>Página 1 de 2</b>

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE DE PRÁCTICA**

**Nombres y apellidos:**

**Código:** **Teléfono:**

**Correo institucional:** **Correo personal:**

**Programa académico:**

**Docente Asesor de Práctica USC:**

**INFORMACIÓN DEL PROCESO DE PRÁCTICA**

**Escenario de Práctica:**

**Asesor Escenario de Práctica:**

**Correo electrónico:** **Teléfono:**

**Fecha de inicio:** **Fecha de finalización:**

<b>FECHA</b>	<b>HORA DE ENTRADA / HORA DE SALIDA</b>	<b>TOTAL HORAS</b>	<b>FIRMA ASESOR ESCENARIO DE PRÁCTICA</b>	<b>SELLO INSTITUCIÓN</b>



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI  
PRÁCTICAS Y PASANTÍAS  
REGISTRO DE ASISTENCIA A LA PRÁCTICA PEDAGÓGICA

Código:

Versión:

Fecha: 10/07/2019

Página 2 de 2

FECHA	HORA DE ENTRADA / HORA DE SALIDA	TOTAL HORAS	FIRMA ASESOR ESCENARIO DE PRÁCTICA	SELLO INSTITUCIÓN