

Estudiante: _____ Centro: _____ Supervisor: _____

Asistencia (No use tinta blanca para borrar. Tache con una sola línea y escriba al lado)

Recuerde que el estudiante no puede hacer más horas de las autorizadas. El estudiante tendrá derecho a un periodo de almuerzo (30 min – 1hr); periodo que está contemplado dentro de las horas de práctica.

Mes/Día /Año	Entrada	Salida	Firma del Estudiante	Firma del Supervisor	Horas
Total:					

Desempeño

Es puntual con el horario: Si No, explique: _____

Asiste con uniforme completo: Si No, explique: _____

Tiene buena actitud hacia el trabajo: Si No, explique: _____

Tiene iniciativa y sigue instrucciones: Si No, explique: _____

Otros: _____

Cualquier situación con relación al estudiante favor de comunicarse con la Oficina de Colocaciones de 8:00 am – 3:00 pm de lunes a jueves al (787) 743-5327 ext. 26 o vía email a colocaciones@ivaempr.com.