Hoja de Control de Prácticas

Código: **F-FMED-LEIM-08/REV:00**

CURSO	NOMBRE ESTUDIANTE	FECHA																										

* En la fecha correspondiente colocar la letra que indique la actividad del día, según sea:
(G) : Práctica Guiada (**S)** : Práctica Supervisada (**E)**: Evaluación Formativa
* En caso de inasistencia del estudiante se señalará con una (X) en la columna correspondiente y (J) si dicha falta está justificada.
* Curso: (**I)** : introductorio **(N)** : Niño **(A**) : Adolescente y Adulto **(AM**) : Adulto Mayor