

**CERTIFICADO DE ASISTENCIA Y LABORES**

PRÁCTICA UNIVERSITARIA INGENIERÍA COMERCIAL (UTFSM)

**ALUMNO:** (Apellidos) .....

(Nombres) .....

Tipo Práctica ..... Básica o Industrial  
..... Profesional

Período Practica: desde..... de.....202...  
hasta .....de .....20 2...

Horario : de.....am a .....pm

**TOTAL HORAS PRÁCTICA CUMPLIDAS:** .....HORAS

**Empresa.** .....

Dirección: .....

Fonos: .....

Giro comercial: .....

Sitio Web: .....

**Supervisor** .(Nombre completo) .....

Cargo: .....

Fono : .....

Correo electrónico: .....

**Labores cumplidas:**

.....  
.....  
.....

.....

Firma Supervisor Práctica

Timbre