

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RÍO PIEDRAS
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

**PROGRAMA DE EDUCACION COOPERATIVA / INTERNADO
INFORME SEMANAL DE TRABAJO REALIZADO**

Nombre _____ Núm. Estudiante _____

Centro de Trabajo _____

Curso matriculado: _____

Período cubierto por este informe: Desde _____ Hasta _____

Centro de Trabajo	Número de días y horas trabajadas			
	Días	Núm. de horas	Desde	Hasta
	Lunes			
	Martes			
	Miércoles			
	Jueves			
	Viernes			
Total de horas trabajadas en la semana				

RESUMEN DE TAREAS REALIZADAS

Descripción de Tarea Realizada	Total de Horas

Observaciones : (Otras actividades realizadas durante el período de este informe.)

Aprobado por: _____

Firma del Supervisor Nombre y Cargo del Supervisor

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____

Nota: El informe será preparado semanalmente por el estudiante y verificado por su supervisor inmediato.