



Universidad de Granada  
Departamento de Enfermería

# Prácticas Externas

Control de Asistencia

Nombre y Apellidos:
Prácticas:
Curso:

### Control de Asistencia e Incidencias

<b>Unidad:</b> <b>Fecha inicio:</b> <b>Fecha fin:</b>	<b>Unidad:</b> <b>Fecha inicio:</b> <b>Fecha fin:</b>	<b>Unidad:</b> <b>Fecha inicio:</b> <b>Fecha fin:</b>	<b>Unidad:</b> <b>Fecha inicio:</b> <b>Fecha fin:</b>
---	---	---	---

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 1				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 2				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 3				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 4				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 5				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 6				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 7				



FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 8				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 9				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 10				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 11				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 12				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 13				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 14				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 15				



FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 16				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 17				

FECHA	TUTOR/A	FIRMA TUTOR/A	ALUMNO/A	FIRMA ALUMNO/A
SEMANA 18				

**Incidencias** (Anotar fecha y motivo de la incidencia):

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for recording incidents. The box is currently blank.