



**Universidad
de Santander**
UNDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

Sistema de Gestión de la Calidad VAF

CONTROL HORAS
ATE-FT-007-UDES

Versión:04

SC-CER440961

PROCESO/SUBPROCESO/PROGRAMA ACADÉMICO (Oficina o Proceso donde el estudiante realizará las horas de apoyo)

Nombre del Estudiante: _____

Código: _____ Campus: Buc ☐ Cuc ☐ Val ☐

Celular: **Correo electrónico institucional:**

Semestre académico actual del estudiante:

FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	HORAS REALIZADAS	HORAS ACUMULADAS	NOMBRE DEL LÍDER INSTITUCIONAL ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO DE LAS HORAS DIARIAS
TOTAL HORAS					

Firma Estudiante

Firma Líder

Dado en (ciudad) _____ a los (fecha) día: _____ mes: _____ año _____