



INSTITUTO SUPERIOR DE COMERCIO  
 DOCTOR MARIN N° 367 FONO 321092  
 UNIDAD DE PRÁC. Y TITULACIÓN 73352133  
 COQUIMBO

Matricula n\*

**INFORME DE PRÁCTICA DEL PROFESOR TUTOR**

INSTITUTO SUPERIOR DE COMERCIO COQUIMBO

RBD.-609-2

*Certifica que el egresado (a) don (ña)*

*Desarrolló su práctica en la empresa :*



**EGRESÓ 2015**



*Durante el período señalado el (la) egresado(a) ha cumplido satisfactoriamente con las tareas y exigencias acordadas en el Plan de Práctica, por lo tanto se certifica que ha aprobado la práctica profesional de acuerdo con la evaluación realizada e informada por el maestro guía.*

*Se deja constancia que el (la) egresado(a) se ha destacado en las siguientes competencias de empleabilidad ;*

  
  


*Igualmente, ha mostrado dominio sobre las siguientes áreas de competencia de su especialidad.*

  
  


*Firma del Estudiante en Práctica*

*Coquimbo,*