

**CONTROL DE EDUCACION PROFESIONAL EN LA FIRMA
GESTION FINANCIERA CONTADORES PUBLICOS LTDA.**

XXX

Nombre Integrante:

Ingreso Fecha :

Grado de Estudios: Profesional

Estudiante de: Contaduría

Fecha. xx

Grado de Estudios:

Pasante de _____.

Fecha. ____/____/____

Concepto	Año 2018	Año 2017
Cumplimiento de tareas	N/A	N/A
Cumplimiento de horarios	N/A	N/A

Esta bitácora será aprobada únicamente por el Gerente de **GESTION FINANCIERA
CONTRADORES PUBLICOS LTDA.**

Fecha y firma de aprobación:

Fecha. XX

Fecha. ____/____/____
