



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE PUERTO RICO
CLINICA DE ASISTENCIA LEGAL – ESCUELA DE DERECHO
PONCE, PUERTO RICO

HOJA DE ASISTENCIA SEMANAL

Nombre del Estudiante: _____

Supervisor : _____

Centro : _____

Semana: _____ de _____ al _____ de _____ de _____
(DIA) (MES) (DIA) (MES) (AÑO)

ASISTENCIA AL CENTRO						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
AM						
ENTRADA						
SALIDA						
PM						
ENTRADA						
SALIDA						
TOTAL HORAS TRABAJADAS						

INVESTIGACION Y REDACCION FUERA DEL CENTRO								
	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
AM								
COMIENZA								
TERMINA								
PM								
COMIENZA								
TERMINA								
TOTAL HORAS								

TOTAL DE HORAS SEMANAL _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL SUPERVISOR