Nacional ProStart Certificado de Logro: Registro de experiencia laboral

AÑo: _____

Estudiante: _____ Nombre de empresa: _____

Colegio: _____ Nombre del supervisor : _____

Título de supervisor: _____

Fecha	Comienzo	Terminar	Horas Totales	Deberes de trabajo

_____ _____

Firma del alumno Fecha Firma de Supervisor Fecha