



# Aprendizaje laboral

## Registro de las horas trabajadas

### Canyons School District



NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ TRIMESTRE \_\_\_\_\_ Períodos \_\_\_\_\_

LUGAR DE LA PASANTÍA (no remunerada) \_\_\_\_\_

**Se requieren el total de horas y la firma del empleador antes de enviar este documento a su instructor. Total de horas**

**Firma del patrocinador/empleador (para confirmar las horas)**

Canyons School District no discrimina por motivos de discapacidad, género, raza, color, nacionalidad o edad por lo que respecta a los programas educativos, las actividades ni el acceso a las instalaciones.