Aprendizaje laboral
Registro de las horas trabajadas
Canyons School District

NOMBRE DEL ESTUDIANTE_____AÑO_____TRIMESTRE_____Períodos_____

LUGAR DE LA PASANTÍA (no remunerada)_____

Fecha	Hora de llegada	Hora de salida	Total de horas	¿Qué hizo hoy? Lista de tareas y observaciones.
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)

Ningún distrito del Consorcio Wasatch Front discrimina por motivos de discapacidad, género, raza, color, nacionalidad ni edad por lo que respecta a los programas educativos, las actividades ni el acceso a las instalaciones.