

 Universidad Tecnológica Nacional Facultad Regional Tucumán	SEGUIMIENTO DE PPS ENTIDAD	Fecha:
--	---------------------------------------	--------

PLANILLA DE SEGUIMIENTO DE PPS

Alumno : DNI : Legajo N° :			
Especialidad : Entidad/Institución :.....			
Supervisor (Entidad / Institución) :			
Título de la PPS :			

Fecha	Tarea Desarrollada	Cantidad de horas	Visado

Firma del Responsable : **Aclaración :**