

**CAPACITACIÓN EN LA PRÁCTICA LABORAL  
REPORTE SEMANAL DE SEGUIMIENTO**

**CPL-4**

Oficina del Servicio Nacional de Empleo Zacatecas \_\_\_\_\_

Número único \_\_\_\_\_ 32031405030  
Nombre del curso \_\_\_\_\_ EMPLEADO DE MOSTRADOR  
Fecha de inicio \_\_\_\_\_ 26-may-14  
Fecha de término \_\_\_\_\_ 24/06/2014  
Periodo del reporte \_\_\_\_\_

Domicilio de la reunión semanal

INSTALACIONES DEL SMDIF  
CALLE EDMUNDO SÁNCHEZ S/N  
COLONIA CENTRO  
TELÉFONO 01 433 98 4 10 94  
CP 98330

Fecha de elaboración (dd/mm/aaaa)

No.	Nombre del beneficiario	Nombre de la empresa	Firma del Dueño o representante de la	Firma del beneficiario	Observaciones
1	NATALIA ARROYO RIVAS	GLAMOUR BOUTIQUE			
2	HILDA MARIA FAVELA RODRIGUEZ	MINI SUPER LA LOMA			
3	MARIA GUADALUPE RIVERA GARCIA	MINI SUPER LA LOMA			
4	DIANA MARIA ARAGON MORALES	COMEDOR INDUSTRIAL			
5	MONICA LIZBETH GUZMAN VELAZQUEZ	COMEDOR INDUSTRIAL			
6	ELIZABETH LOZANO REYNA	COMEDOR INDUSTRIAL			
7	MARIA KARINA ARTEA RODRIGUEZ	VIDEO ACCION			
8	DIANA MARTINEZ MARTINEZ	FUNERARIA SAN MIGUEL			
9	ANA GABRIELA FLORES PEREZ	FUNERARIA SAN MIGUEL			
10	BERTHA PATRICIA NUÑEZ VAZQUEZ	FUNERARIA NUÑEZ			
11	GUILLERMO DIAZ OLGUIN	FUNERARIA NUÑEZ			
12	YANETH GUADALUPE FERNANDEZ MATA	ABARROTOS DEL CENTRO			
13	YERIL GUADALUPE RUELAS BARBOZA	ABARROTOS DEL CENTRO			
14	PRISMA YESENIA ALVAREZ MARTINEZ	MODA Y ESTILOS PERLA			
15	MARISOL AGUILERA CANALES	CARPINTERIA MON-HER			
16	GRACIELA HERNANDEZ MUÑOZ	CARPINTERIA MON-HER			
17	NESTOR ABRAHAM GAMON AMAYA	CARPINTERIA MON-HER			
18	MA GUADALUPE SANCHEZ VAZQUEZ	MATERIALES ELECTRICOS MAX			
19	GLORIA YAZMIN FLORES LERMA	MATERIALES ELECTRICOS MAX			
20	ALMA ANGELICA RIVERA DEVORA	CARNICERIA LINDO MEXICO			
21	MARIA DEL CARMEN FERNANDEZ RAMIREZ	CARNICERIA LINDO MEXICO			
22	MARIA CATALINA SÁLAS MARTINEZ	DENTISTA ALAMEDA			
23	FLOR YESENIA CASTAÑEDA PEÑA	CIBER LA VANGUARDIA			
24	BRENDA YESENIA GARCIA CHAVEZ	DENTISTA BENJAMIN			
25	GLORIA HERNANDEZ RIOS	ABARROTOS 2 HERMANOS			

\_\_\_\_\_  
DIEGO ARMANDO PERALES NAJERA

**Nombre y firma del Instructor Monitor**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del responsable de la modalidad**