**REPORTE DE SEGUIMIENTO DE LAS PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | | |
| **Razón Social** |  | | |
| **Dirección** |  | **Ciudad** |  |
| **Correo** |  | **Teléfono** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PRACTICANTE:** | | | |
| **Nombre** |  | | |
| **Carrera** |  | **Creditos aprobados:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 1: REPORTE DE AVANCE DE LA PRÁCTICA** | | | |
| (Esta información debe ser llenada por el responsable de la Institución receptora/tutor específico) | | | |
| **Área asignada** |  | | |
| **Horas ejecutadas hasta la fecha** |  | | |
| **ACTIVIDADES PLANIFICADAS[[1]](#footnote-1):**  **\***  **\*** | | | |
| **ACTIVIDADES PRINCIPALES DESARROLLADAS**  **\***  **\*** | | | |
| **¿Las actividades se han desarrollado en conformidad con el plan de prácticas preprofesionales o plan de aprendizaje práctico y de rotación?** | | SI |  |
| NO |  |
| **OBSERVACIONES / NOVEDADES**  **\*** | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Calificación** | **Excelente** | **Muy Bueno** | **Satisfactorio** | **Deficiente** | | 1. Desempeño |  |  |  |  | | 1. Motivación |  |  |  |  | | 1. Habilidades y destrezas |  |  |  |  | | 1. Puntualidad y asistencia |  |  |  |  |   **EVALUACIÓN GENERAL CUALITATIVA DEL ESTUDIANTE** | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **FIRMA** |  |  |   **(NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA/NOMBRE DEL TUTOR ESPECÍFICO)**  **RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA / TUTOR ESPECÍFICO**  **CARGO:**  **Fecha de elaboración:** | | | |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 2: REPORTE DE SEGUIMIENTO A LAS PRÁCTICAS PREPROFESIONALES** |
| (Esta información debe ser llenada por el Tutor Académico de Prácticas Preprofesionales) |
| **NOVEDADES REPORTADES POR EL ESTUDIANTE/EMPRESA**  **\***  **\*** |
| **ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO EJECUTADAS (detallar las acciones realizadas por el tutor)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Actividad[[2]](#footnote-2)** | **Fecha** | **Resultados obtenidos** | |  |  |  | |
| **OBSERVACIONES / ACCIONES DE MEJORA**  **\*** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **FIRMA** |  |  |   **(NOMBRE DEL TUTOR ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES)**  **TUTOR ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**  **Fecha de elaboración:** |

1. Estas actividades constan en el Plan de Prácticas Preprofesionales, o Plan de Aprendizaje Práctico y de Rotación (modalidad dual) [↑](#footnote-ref-1)
2. Se pueden utilizar diversos mecanismos como: visita in situ, llamadas telefónicas, videoconferencias, entre otras. [↑](#footnote-ref-2)