**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)