

FPP5

**ACTA DE SEGUIMIENTO
PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES Y PASANTÍAS**

Fecha de realización:

Datos del estudiante	
Nombre del estudiante:	
Facultad:	
Carrera:	
Semestre en curso al momento de realizar la práctica:	
Fecha de inicio de la práctica:	
Fecha prevista para la finalización de la práctica:	
Horas ejecutadas de la práctica hasta el momento del seguimiento:	

1. Temas tratados en el seguimiento:

-
-

2. ¿Se están cumpliendo las actividades detalladas en el Informe Inicial de Planificación de Prácticas/Pasantías?

3. ¿Las actividades ejecutadas durante la práctica responden a objetivos de aprendizaje relacionados a la carrera?

En caso de existir algún inconveniente en la pasantía o práctica pre profesional, por favor detallarla junto con el plan de acción y responsables de las actividades.

Inconveniente	Plan de Acción	Responsable

Nombre y Apellido estudiante: Firma	
Elaborado por: (Coordinador/a de PPP)	
Revisado y aprobado por: (Decano/a)	