



FPP#6
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LA
PASANTÍA O PRÁCTICA PRE PROFESIONAL

Datos del estudiante	
Nombre del estudiante:	
Facultad:	
Carrera:	
Semestre en curso al momento de realizar la práctica:	
Fecha de inicio de la práctica:	
Fecha de finalización de la práctica:	
Datos de la empresa y tutor institucional	
Nombre de la empresa:	
Tipo (privada/pública):	
Teléfono de la empresa:	
Dirección de la empresa:	
Representante legal / Gerente de la empresa:	
Nombre y apellido del tutor institucional:	
Cargo del tutor institucional:	
Correo electrónico del tutor institucional:	
Datos del tutor académico	
Nombre del tutor académico de la UISEK:	
Correo del tutor académico de la UISEK:	





Evaluación (a ser realizada por el estudiante)	
Asignaturas estudiadas que ha aplicado en su práctica:	Actividades

Verificación de actividades asignadas al estudiante Evaluación (a ser realizada por el tutor empresarial)	
Principales actividades ejecutadas durante el periodo de prácticas	Cumplimiento Del 1 al 5 (1: insuficiente, 2: regular, 3: bueno, 4: muy bueno, 5: excelente)
Habilidades del estudiante	
Puntualidad	
Proactividad	
Cumplimiento de actividades asignadas	
Trabajo en equipo	
	Cumplimiento Sí / No
¿Trabajó en el área acorde a la carrera del estudiante?	
¿La empresa está satisfecha con las actividades del estudiante?	
¿Desearía la empresa contar con otro estudiante de la UISEK en un futuro?	





Evaluación (a ser realizada por el tutor académico)			
¿Se realizó seguimiento a la empresa para verificar los datos de la práctica?	SÍ	NO	
Fecha de realización del seguimiento.			
Tipo de seguimiento.	Llamada	Email	
Nombre, apellido y cargo de la persona con la que se hizo la verificación.			
Duración de las prácticas pre profesionales	Desde: Hasta:		
¿Las actividades realizadas tuvieron relación con su carrera?	SÍ	NO	
Total de horas de prácticas pre profesionales		Equivalencia en créditos	

Analizada la información de evaluación, alcance y número de créditos cumplidos en las prácticas preprofesionales, como tutor académico del estudiante:, ratifico la validez de las mismas y doy fe del cumplimiento de este requisito de graduación.

Tutor Empresarial Fecha: / /	Tutor Académico Fecha: / /
Estudiante Fecha: / /	