**FPP 3**

**SEGUIMIENTO DE LA PRÁCTICA PRE PROFESIONAL O PASANTÍA**

|  |  |
| --- | --- |
| Práctica preprofesional |  |
| Pasantía |  |
| Reconocimiento de actividad laboral |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del estudiante** | |
| Nombre del estudiante: |  |
| Facultad: |  |
| Carrera: |  |
| Semestre en curso (al momento de realizar la práctica) |  |
| Práctica preprofesional / Pasantía |  |
| Fecha de inicio de la práctica |  |
| Fecha prevista para la finalización de la práctica |  |
| **Datos de la empresa y tutor empresarial** | |
| Empresa |  |
| Tipo (privada/pública) |  |
| Teléfono |  |
| Dirección |  |
| Nombre y apellido del tutor empresarial |  |
| Cargo del tutor |  |
| Correo electrónico del tutor |  |
| **Datos del tutor académico** | |
| Nombre del tutor |  |
| Correo del tutor |  |

(A completar por el tutor asignado en la empresa)

|  |
| --- |
| **Plan de trabajo** |
| **Principales actividades asignadas durante el periodo de prácticas** |
| **Resultados esperados por parte de la empresa** |

(A completar por el tutor académico)

|  |
| --- |
| **Objetivos de la PRÁCTICA** |
| **Objetivo General** |
| **Objetivos específicos (3 en base al conocimiento, competencias laborales)**   1. … 2. … 3. … |
| **Resultados de aprendizaje de la práctica o pasantía** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Seguimientos del tutor académico** | | | |
|  | Fecha: / / | Fecha: / / | Fecha: / / |
| ¿Se está cumpliendo con el plan de trabajo? |  |  |  |
| ¿Las actividades responden a los objeticos de aprendizaje? |  |  |  |
| ¿Existe algún inconveniente? |  |  |  |
| Acciones de mejora |  | | |
| Otros comentarios |  | | |

(A completar por el tutor asignado en la empresa)

|  |  |
| --- | --- |
| **Verificación de actividades asignadas** | |
| Principales actividades ejecutadas durante el periodo de prácticas | Cumplimiento  Del 1 al 5  (1: insuficiente, 2: regular, 3: bueno, 4: muy bueno, 5: excelente) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Cumplimiento**  **Sí / No** |
| **Habilidades del estudiante** |  |
| Puntualidad |  |
| Proactividad |  |
| Cumplimiento de actividades asignadas |  |
| Trabajo en equipo |  |
| **¿La empresa está satisfecha con las actividades del estudiante?** |  |
| **¿Desearía la empresa contar con otro estudiante de la UISEK en un futuro?** |  |

(A completar por el tutor académico)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación final** | | | | |
| ¿Se realizó un adecuado seguimiento para verificar el desempeño del estudiante durante la práctica? | | SÍ | NO | |
| Confirmación de la duración de las prácticas pre profesionales | | Desde:  Hasta: | | |
| ¿Las actividades realizadas tuvieron relación con la carrera del estudiante? | | SÍ | NO | |
| Asignaturas que aplicó el estudiante durante la práctica | |  | | |
| **Total de horas de prácticas pre profesionales o pasantías** |  | **Equivalencia en créditos** | |  |

Ratificando la validez de la información proporcionada y dando fe del cumplimiento de las partes durante el periodo de prácticas preprofesionales o pasantías del estudiante, firman:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tutor Empresarial**  Fecha: / / | | **Tutor Académico**  Fecha: / / | |
| **Estudiante**  Fecha: / / | |