**Práctica Supervisada (PS)**

# Formulario de propuesta e inscripción de PS

**CARRERA:** TECNICATURA UNIVERSITARIA EN PROGRAMACIÓN

### DATOS DEL ALUMNO

ApellidoyNombres:

DNI / DU / CI /CE:

Legajo UTNNº:

Domicilio:

e-mail de contacto:

### LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA PS

Datos de la Empresa / Institución / Organización

Identificación: Fábrica de carrocería de carga pesada Bucca

Actividad Principal: Fabricación y venta de carrocerías a todo el país.

Domicilio: Cangallo N° 720 San Rafael, Mza.

Representante Legal: Nelson Bucca e Hijos.

e-mail de contacto: cjbucca@hotmail.com

### OBJETIVO DE LA PS

*El objetivo principal de este proyecto es desarrollar una página web que contribuya a mejorar la presencia en Internet de un cliente dedicado a la fabricación y venta de carrocerías en todo el país. A través de esta actividad, se espera adquirir experiencia práctica en el diseño y desarrollo de sitios web, lo que será beneficioso para la formación académica y profesional del estudiante. Además, se busca brindar un servicio valioso al cliente al ayudar a promover su negocio en línea y aumentar su visibilidad en el mercado.*

### POSIBLES ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN LA PS

*1\_Diseño y desarrollo de una página web atractiva y funcional para el cliente dedicado a la fabricación y venta de carrocerías.*

*2\_Creación de contenido relevante y atractivo para la página web, incluyendo imágenes de productos y descripciones detalladas.*

*3\_Colaboración estrecha con el cliente para comprender sus necesidades y preferencias en cuanto al diseño y la funcionalidad de la página.*

*4\_Capacitación al cliente para que pueda gestionar y actualizar la página web por sí mismo en el futuro.*

*5\_Evaluación periódica de la efectividad de la página web en términos de aumentar la presencia en Internet y atraer a potenciales clientes.*

### TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN DE LA PS (en horas)

Duración: 60 horas

Fecha de Presentación: / /

Firma delestudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración deFirma:

### Aceptación del Coordinador de la carrera

FechaAceptación: / /

Designa Supervisor de la PSa:

Firma Coord.de carrera::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_