


| | | | |
|---|---|--|--|
|  | | UNIVERSIDAD DON BOSCO | |
| | | FACULTAD DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS | |
| | | BITACORA DE PRACTICA PROFESIONAL | |
| Hoja No. | / | | |
| No. | Concepto | Observaciones | |
| 1 | Nombre de la actividad: | | |
| | Fecha de Inicio: | | |
| | Horas programadas: | | |
| 2 | Descripción de la actividad a desarrollar: | | |
| 3 | Resultados al terminar la actividad: | | |
| | Fecha de finalización: | | |
| | Horas Invertidas: | | |
| 4 | Evaluación de la actividad : | | |
| | Asistencia y puntualidad. <input type="text"/> | | |
| | Conducta <input type="text"/> | | |
| | Responsabilidad. <input type="text"/> | | |
| | Desempeño profesional <input type="text"/> | | |
| | (Valorar según numeral 11 del normativo: Excelente (E), Muy bueno (MB), Bueno (B), Regular (R), Deficiente (D)) | | |
| Revisó: | Nombre del Encargado | Firma y sello del Encargado | |