



ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL

FACULTAD DE INGENIERÍA EN SISTEMAS

CARRERA:

(RRA20) Computación

CONVALIDACIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

SECCIONES A SER LLENADAS POR CADA RESPONSABLE:

Estudiante (resaltadas en verde)

Tutor (resaltada en amarillo)

CPP (resaltada en anaranjado)

1. ACTIVIDADES PARA LAS QUE SOLICITA LA CONVALIDACIÓN

	Cursos y Seminarios Profesionales		Dirección de ramas de organizaciones estudiantiles académicas
	Participación Estudiantil en Actividades Académicas, de Gestión, de Investigación y de Colaboración en Eventos Académicos **		Representación de la Institución en competencias académicas
	Representación Estudiantil		Coro y Grupo de Cámara
	Estudiantes mentores		Participación en la dirección de asociaciones de estudiantes
	Actividades solidarias y de cooperación	X	Participación en juntas receptoras del voto
	Experiencia Laboral		

2. DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos:	ADHISSON ALEJANDRO CEDEÑO VERA		
Cédula de Identidad:	1724702343		
Correo electrónico:	adhisson.cedeno@epn.edu.ec	Teléfono:	022672421
		Celular:	0978890183

3. DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE ADJUNTA

Se adjunta: Acta de escrutinio en la que yo Adhisson Cedeño firmé como secretario; el nombramiento del CNE y el certificado de capacitación del CNE, todo esto con respecto a las elecciones seccionales.

4. INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EN LA QUE REALIZÓ LAS ACTIVIDADES

Razón Social *:	CNE, miembro de la junta receptora del voto en el recinto electoral Andrés F. Córdova, en la parroquia de San Bartolo		
RUC *:	1760002010001		
Dirección *:	Santa Teresa E1-50, Av. Manuel Córdova Galarza		
Ciudad/País:	Quito/Ecuador	Teléfono *:	(593-2)3815410
		Celular* :	
Correo electrónico:	secretariageneral@cne.gob.ec		
Tipo de Institución:	PÚBLICA		
Campo Amplio:	TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC)		
Campo Específico:	Tecnologías de la información y la comunicación (TIC)		
Código de Proyecto/Convenio **:		Nombre del Proyecto/Convenio:	

* En el caso de que la Razón Social corresponda a un organismo internacional (Coursera, Edx u otras plataformas) colocar N/A (No Aplica).

** En caso de que las actividades sean bajo Convenios o Proyectos, indicar el código y nombre del convenio o proyecto.

5. INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Breve resumen de las actividades realizadas:

Se realizó el proceso indicado por el CNE, el cual, estaba dividido en tres partes: instalación, votación y escrutinio. En el proceso de instalación, se situó los materiales necesarios para permitir que la ciudadanía pueda ejercer su derecho al voto en las instalaciones de la escuela "Andrés F. Córdova", en el proceso de votación, se le pidió al votante que firmara en el padrón electoral para el registro de asistencia y, en el proceso de escrutinio, se realizó el conteo y registro de votos para cada dignidad del proceso electoral. Se llenaron y firmaron las actas de escrutinio. El cargo que yo cumplí fue el de secretario.

¿De qué manera las actividades realizadas contribuyeron al perfil de egreso de su carrera?

Estas actividades se las realizó con el fin de servir a la comunidad de mi país y permitirme cumplir un rol importante en el proceso electoral del año 2023.

¿A qué resultados de aprendizaje del perfil de egreso considera que aportaron las actividades realizadas?

Al resultado de aprendizaje que aportó fue el de emplear los fundamentos de comunicación profesional, técnica y científica, para transferir efectivamente los conocimientos adquiridos durante el autoaprendizaje, la investigación y el ejercicio profesional.

¿Cuáles son las asignaturas de la malla curricular y las temáticas de mayor utilidad para el desarrollo de las actividades?

Asignatura de comunicación: Comunicación oral y escrita; Análisis Socioeconómico y político del Ecuador.

6. INFORMACIÓN ADICIONAL

Información de las fechas en las que realizó las actividades

Fecha inicio:	5/2/2023	Fecha fin:	5/2/2023
Horas solicitadas ***:	16		

*** En el caso de actividades con horarios flexibles, detallar los horarios de trabajo y adjuntar el registro de asistencia y actividades.

7. DECLARACIÓN

Yo, Adhisson Cedeño, declaro que la información presentada para la convalidación de prácticas preprofesionales es verídica.	
Fecha: 09/03/2023	Firma:

8. INFORME DEL TUTOR EPN

Nombre:	Dra. Pamela Flores	Departamento:	DICC		
¿Considera que las actividades reportadas contribuyeron a la aplicación de conocimientos o al desarrollo de competencias en la formación del estudiante?		SI:	x	NO:	
¿Considera que las actividades reportadas contribuyeron a la consecución de los resultados del aprendizaje del perfil de egreso?		SI:	x	NO:	
¿Validó las actividades reportadas por el estudiante?		SI:	x	NO:	
Análisis y Recomendaciones respecto de la información presentada:					
Horas validadas y sugeridas de convalidación:		16			

9. COMISIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

Horas convalidadas:	16		
Prácticas Laborales:		Servicio Comunitario:	x
Observaciones de la CPP:			

10. CERTIFICACIONES

TUTOR DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES	COMISIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES
Fecha de Recepción: 9/3/2023	Fecha de Recepción: 13/3/2023
Fecha de Revisión: 9/3/2023	Fecha de Aprobación: 13/3/2023
f. _____ Tutor	f. _____ Presidente
Nombre: Dra. Pamela Flores	Nombre: MSc. Luz Marina Vintimilla C.I.: 1706496419

DECANO(A) DE LA FACULTAD / DIRECTOR(A) DE LA ESFOT			
Fecha de Recepción:	14/3/2023		
Fecha de Autorización:	14/3/2023		
f. _____ Decano (a) / Director (a)			
Nombre: Dr. José Lucio			
Fecha de Registro en SAEw:	14/3/2023	DD/MM/AAAA	Responsable Registro SAEw: Nancy Naranjo Valle