**PLANIFICACIÓN DE APRENDIZAJE PRÁCTICO Y DE ROTACIÓN DEL ESTUDIANTE**

1. **DATOS DEL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombres: |  |
| **Cédula:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **Semestre:** |  |
| **Tutor Académico:** |  |

1. **OBJETIVOS DE LA PRÁCTICA LABORAL**
   1. **Objetivo General:**
   2. **Objetivos específicos:** (3) (1 específico, 1procedimental, 1 actitudinal)

* H
* L
* P

1. **PERÍODO DE PRÁCTICAS LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Área: |  |
| Fecha de inicio: |  |
| Fecha de finalización: |  |
| Número de horas: |  |
| Días de asistencia: |  |
| Horario: |  |

1. **DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa: |  |
| Representante de la empresa: |  |
| Actividad económica: |  |
| Descripción general: | (información RUC) |
| Dirección de la empresa: |  |
| Teléfono de la empresa: |  |
| Departamento de desempeño: |  |
| Tutor de la entidad receptora: |  |
| Áreas empresariales de rotación: |  |
|  |
|  |

1. **ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Capacidades profesionales | Detalle de actividades | Resultados esperados | |
| Específicos | 1. (actividades ITV o propias del área) | | 100% |
| 2. | |
| n. | |
| Procedimentales | Precisión | | 100% |
| Eficacia | |
| Rapidez | |
| Nitidez | |
| Sigue instrucciones | |
| Asimilación | |
| Predisposición al trabajo | |
| Trabajo en grupo | |
| Manejo de equipos | |
| Productividad | |
| Actitudinales | Puntualidad | | 100% |
| Responsabilidad | |
| Iniciativa | |
| Confiabilidad | |
| Cooperación | |
| Imagen | |
| Adaptación | |
| Control Emocional | |
| Seguridad en sí mismo | |
| Creatividad | |

1. **SISTEMA DE EVALUACIÓN**

|  |
| --- |
| Tutor empresarial (60% nota final) |
|  |
| Tutor académico (40% nota final) |
| En base a la revisión del informe del área. |

Una vez analizada la información de evaluación, alcance y número de horas a cumplir en las prácticas laborales, como Tutor Académico del estudiante: X….. X…. X…. X….., ratifico la validez de las mismas y doy fe del inicio de actividades relacionas con el desarrollo de la carrera de….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Tutor de la Entidad Receptora  Fecha: / / |  | Tutor Académico  Fecha: / / |
|  |  |  |
| Coordinador/a de Carrera  Fecha: / / |  | Estudiante  Fecha: / / |