



Formato N° 2

10



FACULTAD DE INGENIERIA INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS OFICINA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES

Apellidos y Nombres del Practicante: Yarasca Castro Juan Diego

Código: 2019002638

Especialidad: ingeniería de sistemas

I. SOBRE EL INFORME PRESENTADO:

- | | | | |
|-----|---|-----------|-----------|
| 1.1 | Tiene un procedimiento que puede ser seguido sin tener que hacerles consultas o aclaraciones. | SI
() | NO
() |
| 1.2 | Se encuentra fácilmente la información que da fundamento a sus afirmaciones. | SI
() | NO
() |
| 1.3 | Poder creativo para adaptar la Metodología que debe aplicar en las condiciones reales que se le presenta. | SI
() | NO
() |

II. SOBRE LAS SUSTENTACIONES DE SU INFORME:

Puede sostener con fundamento:

- | | | | |
|----|--------------------------------|-----------|-----------|
| a) | La metodología que ha empleado | SI
() | NO
() |
| b) | La información que ha obtenido | SI
() | NO
() |
| c) | Sus conclusiones | SI
() | NO
() |
| d) | Sus recomendaciones | SI
() | NO
() |

III. CALIFICACIÓN:

Para la obtención de las Notas de Prácticas Pre-Profesionales:

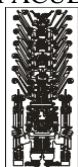
$$\text{PROMEDIO: } \frac{\text{EP} + \text{TA} + \text{EF}}{3}$$

EP = Evaluación Parcial (Evaluación de informe parcial)

TA = Trabajo Académico (Apreciación Docente)

EF= Evaluación final (Examen final e Informe final)

Lima, _____ de _____ de 20____



Formato N° 3

11



FACULTAD DE INGENIERIA INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS OFICINA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES

INFORME DE EVALUACION

AL : **Ing. VICTOR GONZALO VILLANUEVA GUZMAN**
Jefe de la Oficina de Practicas Pre Profesionales

ASUNTO: EVALUACION FINAL DE PRACTICAS PRE-PROFESIONALES

FECHA : Lima, ____ de ____ de 202__

Con los saludos correspondientes, me dirijo a usted para remitirle el informe de Evaluación final de las Practicas Pre-Profesionales realizado por el(la) alumno(a):

_____ con Código de Matrícula N°

_____ de la Escuela Profesional de Ingeniería _____,

quien ha realizado Prácticas Pre Profesionales en la empresa: _____
_____, por un período de ____ días,

desde el ____/____/____ hasta el ____/____/____, tal como indica la

Constancia de Prácticas emitida por la mencionada empresa, por lo cual ha obtenido la siguiente calificación:

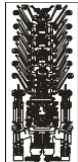
DETALLE	NOTA(Nº)	NOTA(letras)
Evaluación Parcial (Informe Parcial)	_____	_____
Trabajo Académico (Apreciación docente)	_____	_____
Evaluación Final (Examen final e informe final)	_____	_____

Lo que comunico a usted para conocimiento y demás fines.

Atentamente,

**Firma del Supervisor de Prácticas
(docente del curso)**

Av. Oscar R. Benavides (ex Colonial) N° 450 Lima. Correo: oppp.fiis@unfv.edu.pe



Nombre y Apellidos del Docente: Orestes Cachay Boza

12