**DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD Y PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

**COORDINACIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL TUTOR ACADÉMICO** | |
| **Nombre** | MSc. María José Jiménez |
| **Correo electrónico** | mariajose.jimenez@superarse.edu.ec |
| **Teléfono** | 0963699966 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD FORMADORA:** | | | |
| **Razón Social** |  | | |
| **Dirección** |  | **Ciudad** |  |
| **Correo electrónico** |  | **Teléfono** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL PRACTICANTE:** | |
| **Nombre** |  |
| **Nivel** |  |
| **Escuela** |  |
| **Carrera** |  |

|  |
| --- |
| **REPORTE DE SEGUIMIENTO A LAS PRÁCTICAS PREPROFESIONALES** |
| 1. **NOVEDADES REPORTADAS POR LA ENTIDAD FORMADORA**   **a.**  **b.**  **c.** |
| **ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO EJECUTADAS (detallar las acciones realizadas por el tutor)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Actividad[[1]](#footnote-1)** | **Fecha** | **Resultados obtenidos** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **¿Las actividades se han desarrollado en conformidad con el plan de plan de aprendizaje práctico y de rotación?** | SI |  | | NO |  |   **OBSERVACIONES / ACCIONES DE MEJORA** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **FIRMA** |  |  |   **(MSc. María José Jiménez )**  **TUTOR ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**  **Fecha de elaboración:** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **FIRMA** |  |  |   **(NOMBRE DEL TUTOR EMPRESARIAL DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES)**  **TUTOR EMPRESARIAL DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**  **Fecha de elaboración:** |

1. Se pueden utilizar diversos mecanismos como: visita in situ, llamadas telefónicas, videoconferencias, entre otras. [↑](#footnote-ref-1)