**ACUERDO OPERATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS DE VINCULACIÓN VS - 02**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DATOS GENERALES | |
| **Organización o empresa**  **donde se realizará el proyecto:** | **Centro Educativo de Educación Básica “Juan Montalvo ”** |
| **Estudiante(s) que realizará la práctica:** | **Jorge Bolívar Ramos Aillón**  **Christian David Moscoso Guamán** |
| **Carrera que pertenecen los estudiantes:** |  |
| **Período de tiempo:** | **20/04/2019 HASTA 15/072019** |
| **Horas de trabajo:** | **160 HORAS** |
| **Nombres y apellidos del representante de la organización o talento humano** | **Luz María Parco Sánchez** |
| **Cédula de identidad del representante de la organización o talento humano** | **1716126618** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN O EMPRESA** | | | | |
| Dirección: | | **Pintag Calle Jaime Morat S/N** | | |
| Teléfonos: | | **3094023** | Fax: |  |
| Página Web: | |  | Mail: | **17H01956@gmail.com** |
| Nombres y apellidos del representante de la organización: **Luz María Parco Sánchez** | | | | |
| (completos) | | | | |
| Descripción del campo profesional de la organización o empresa: **Escuela de Educación Básica** | | | | |
| (mínimo un párrafo, 5 líneas) | | | | |
| **3.** | **RESPONSABILIDADES DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA ISRAEL** | | | |
| 1. | Asignar un docente tutor, que realizará el seguimiento de las prácticas preprofesionales del (la) estudiante. | | | |
| 2. | Realizar el seguimiento de las prácticas preprofesionales del (la) estudiante. | | | |
| 3. | Evaluar las prácticas preprofesionales realizadas por el (la) estudiante. | | | |
| 4. | Validar el informe de las practicas preprofesionales realizada por el (la) estudiante. | | | |
| **4.** | **RESPONSABILIDADES DE LA ORGANIZACIÓN O EMPRESA QUE RECIBE EL (LOS) ESTUDIANTE (S)** | | | |
| 1. | Asignar un tutor empresarial (jefe inmediato), que realizará el seguimiento de las prácticas preprofesionales del (la) estudiante. | | | |
| 2. | Realizar el seguimiento de las prácticas preprofesionales. | | | |
| 3. | Evaluar las prácticas preprofesionales realizadas por el (la) estudiante. | | | |
| 4 | Certificar y firmar la documentación presentada por el o la estudiante. | | | |
| **5.** | **DEL PROCESO DE EVALUACIÓN DEL PERÍODO DE PRÁCTICA** | | | |
| La evaluación del periodo de prácticas preprofesionales se realizará bajo la siguiente escala de calificación en el documento adjunto de evaluación.  9 - 10 PUNTOS (MS = MUY SATISFACTORIO)  8 – 7 PUNTOS (S = SATISFACTORIO)  MENOS DE 7 PUNTOS (PS = POCO SATISFACTORIO) | | | | |
| **6. ACTIVIDAD, PRODUCTO, PROCESO O SERVICIO QUE REQUIERE LA INSTITUCIÓN BENEFICIARIA** | | | | |
| Servicio de Soporte Técnico a equipos informáticos pertenecientes a la Institución Educativa, capacitación en base a la seguridad de la información | | | | |
| **7 6. ACTIVIDAD PRODUCTO, PROCESO QUE ENTREGAN PARA LA CERTIFICACIÓN** | | | | |
| Servicio de Soporte Técnico a equipos informáticos pertenecientes a la Institución Educativa, capacitación en base a la seguridad de la información | | | | |

Para constancia del presente acuerdo operativo firman el mismo:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mg. Marcela Córdova (Ing. Galo Cárdenas)**

Coordinadora del Departamento de **Docente Catedra Rectora**

Vinculación con la Sociedad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Teclgo, Luz María Parco Sánchez)**

**Representante de la organización**

**o talento humano**

**Fecha: 10/06/2019**