



UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
Acuerdo Académico No. 001 del 30 de enero de 2006

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	Nombre Estudiante: Luis Manuel Gutiérrez Villamil				
	Cédula: 1.084.742.999		Teléfono: 3057227538		
	Correo del estudiante: luisgutierrezmv@gmail.com				
	Código estudiantil: 2014216056		Periodo Académico: 2020-1		
	Modalidad de Grado: Prácticas profesionales.				
	Programa Académico: Ingeniería Industrial				
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	Empresa: Extractora el Roble S.A.S		NIT. 90055614-5		
	Dirección de la Empresa: Tucurínca KM 6		Ciudad: Zona Bananera		
	Nombre Tutor Empresarial: Lisney Lenith Torres Madrid		Teléfono: 3167425881		
	E-mail de Tutor Empresarial: lisney_9@hotmail.com				
	Cargo Tutor Empresarial: Apoyo coordinador logística		Profesión: Ingeniera Industrial		
	Funciones a realizar durante la práctica: - Optimizar las actividades del mantenimiento y las condiciones de operación de los equipos a través de técnicas y herramientas de confiabilidad. - Elaborar las requisiciones de herramientas, consumibles, refacciones, etc. para ejecutar debidamente las actividades programadas. - Diseñar estrategias de mantenimiento mediante el análisis de factores humanos, tecnológicos, económicos y financieros. - Elaborar y actualizar la hoja de vida de los vehículos después de cada ingreso al taller. - Realizar el cronograma de inspecciones a las instalaciones y equipos.				
	Dependencia donde realiza la práctica: Departamento de logística				
	Horario de Práctica: 7:00 AM – 4:00 PM				
	Remuneración:	SI <input checked="" type="checkbox"/> X	NO <input type="checkbox"/>	Cuanto: \$ 658.352	
	Aseguradora ARL: ARL SURA				
INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADO POR LA DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES (DIPPRO)	Perfil Aprobado	SI <input checked="" type="checkbox"/> X	Fecha 13/05/2020	NO <input type="checkbox"/>	Fecha
	Nombre del tutor Dippro:			Correo:	
				Teléfono:	
	Tiempo de Prácticas: 6 meses			Convocatoria: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	
	Fecha de inicio: 14/febrero/2020				
	Fecha terminación en la empresa: 13/Agosto/2020				
	PRÁCTICA: Suspendida <input type="checkbox"/> Retirada <input type="checkbox"/> Cancelada <input type="checkbox"/>			Fecha: <input type="checkbox"/> Autoriza: <input type="checkbox"/>	
	Revisión Coordinador: FECHA: 09/marzo/2020				
	NOMBRE: Roger Brando N			FIRMA: [Firma]	
	Observaciones:				

OBLIGATORIO: Adjuntar copia de los documentos requeridos para la Legalización.

Cordialmente,

Firma de Tutor Empresarial

Firma del Estudiante

Dirección Prácticas Profesionales

09 MAR. 2020
Roger Brando
11:09 pm