



## INFORME FINAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_  
(Población o ciudad) (día) (mes) (año)

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Número de control: \_\_\_\_\_

Semestre: \_\_\_\_\_

Especialidad o carrera: \_\_\_\_\_

Empresa o institución \_\_\_\_\_

Dirección o Domicilio: \_\_\_\_\_

Área en la que realizó sus prácticas profesionales \_\_\_\_\_

Período de realización: Inicio: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_  
día mes año día mes año

Nombre del asesor de las prácticas profesionales: \_\_\_\_\_

El informe deberá tener:

- a) Presentación
- b) Objetivo de la práctica
- c) Actividades desarrolladas
- d) Metas alcanzadas
- e) Conclusiones

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del responsable en la  
Empresa o institución

SELLO DE LA  
EMPRESA