|  |  |
| --- | --- |
| logo-unet_sin_texto.png | Universidad Nacional Experimental del Táchira  Vicerrectorado Académico  Decanato de Docencia  Departamento de Ingeniería Informática  Comisión de Trabajo de Aplicación Profesional |

**Plan de Trabajo de la Pasantía Profesional**

**Datos de la Empresa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Empresa |  |
| Departamento |  |
| Tutor Externo |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Página Web / Correo Electrónico |  |

**Datos del Pasante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos |  |
| Cédula de Identidad |  |
| Especialidad | Ingeniería Informática |
| Período de Pasantías | Fecha de Inicio – Fecha de Culminación |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |



|  |
| --- |
| Título |
|  |

|  |
| --- |
| Planteamiento del Problema |
|  |

|  |
| --- |
| Breve Descripción del Trabajo (Indique alcance y limitaciones) |
|  |

|  |
| --- |
| Objetivos |
| **Objetivo General**  Sed ut perspiciatis unde omnis iste natus error sit voluptatem a  **Objetivos Específicos**   * Sed ut perspiciatis unde omnis iste natus error sit voluptatem a natus error sit voluptatem * Sed ut perspiciatis unde omnis iste natus error sit voluptatem a natus error sit voluptatem * Sed ut perspiciatis unde omnis iste natus error sit voluptatem a natus error sit voluptatem |

|  |
| --- |
| Antecedentes |
|  |

|  |
| --- |
| Metodología |
|  |

|  |
| --- |
| **Enumere los productos de desarrollo, empresariales, investigativos o innovadores que desea obtener** |
|  |

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

**Instrucciones**

* Marque con una equis(X) la columna de la(s) semana(s) correspondiente(s) para cada actividad indicada.
* Se sugiere indicar las actividades por cada una de las fases de la metodología seleccionada.
* Se debe entregar un cronograma de actividades por cada autor del proyecto indicando así las responsabilidades de cada uno.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Descripción de la Actividad | SEMANA | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pasante Tutor Externo

Nombres y Apellidos Nombres y Apellidos

*NOTA: El plan de trabajo definitivo debe estar firmado y sellado por el representante*

*de la empresa para formalizar la inscripción de las pasantías*