**Datos del Prestador**

Nombre: Garduño Sandoval Susana Itzel Boleta: 2013061328 No. De Registro: 21063/0195

Programa Académico: Telemática Semestre: Noveno

Teléfono: 5578528534 Correo electrónico: sgardunos1500@alumno.ipn.mx

Responsable Directo: Ing. Fernando Manuel Cerezo Maciel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD | OBJETIVO | DESCRIPCIÓN | PRODUCTO OBTENIDO |
| Configuración y pruebas con el casco VIVEPORT | Corroborar la instalación de los programas en la Workstation e iniciar pruebas con el casco VIVEPORT | Se configuró el casco para realizar las pruebas y verificar que los cascos funcionan de manera óptima | Se consigue jugar con el casco |
| Comentarios Adicionales: Casco de realidad virtual proporcionado por la Unidad de Informática | | | |

**INSTRUCCIONES:**

1. El Responsable Directo emitirá y enviará esta ficha al Prestador para el desarrollo de las actividades correspondientes al periodo indicado.
2. Se podrá asignar máximo dos actividades por semana.
3. El Prestador llenará la columna “PRODUCTO OBTENIDO” al final de la semana.
4. El Prestador incluirá como evidencia en el Anexo I; capturas de pantalla, video llamadas, correos, mensajes y/o actividades realizadas.
5. Una vez completada la ficha el Prestador deberá enviarla en formato PDF al Responsable Directo para su aprobación.

**Anexo 1 Testimonio Fotográfico.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 27/12/2021  Conexión de los elementos del casco | 28/12/2021  Sincronización del casco con la Workstation |
|  |  |
| 28/12/2021  Casco y mandos conectados en la computadora | 30/12/21  Pruebas e interacción con la habitación |