|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | |
| **Apellidos:** | Liberal | | **Nombres:** | | | Rodrigo | | | |
| **DNI N° :** | 33699251 | | **Legajo:** | | | 51658 | | | |
|  | | | | | | | | | |
| DATOS DE LA EMPRESA | | | | | | | | | |
| Razón Social: | | 25/E174 - Redes Neuronales Artificiales y Autómatas Celulares. Productos y  Aplicaciones | | | | | | | |
| Tutor de la Entidad: | | Ing. Mario Alejandro García | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **VALORACIÓN DE LA PRÁCTICA REALIZADA POR EL ESTUDIANTE** | | | | | | | | |
|  | | | | **Bajo** | **Medio** | | **Alto** | **Muy Alto** |
| Predisposición del estudiante durante el desarrollo del título de la Práctica Supervisada. | | | | 1 | 2 | | 3 | 4 |
| Desempeño del estudiante con el personal de la Entidad (Personal jerárquico – Empleados – Obreros -) | | | | 1 | 2 | | 3 | 4 |
| ¿ Cree que el estudiante tiene los conocimientos adecuados para desarrollar el título de la PS elegida ? | | | | 1 | 2 | | 3 | 4 |
| ¿El estudiante está apto para integrarse a la actividad laboral de la Especialidad ? | | | | 1 | 2 | | 3 | 4 |
|  | | | | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN DE HORAS** | | | | | | | | |
| El/La Sr./Sra. Ing. Mario Alejandro García , en su carácter de Profesional Supervisor , certifica que el número de horas de “Práctica Supervisada” que el estudiante ha realizado en la Entidad/Institución es 205 horas . | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **SUGERENCIAS/OBSERVACIONES** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| En la ciudad de Córdoba , a18 días del mes de junio de 2013 . | | | | | | | | |
| Firma y sello: | | | | | | | | |