**CARRERA DE TECNOLOGÍA XXXXXXXXXXXXX**

##### **INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS LABORALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA:** | | |
| * **RAZON SOCIAL:** | | |
| * **DIRECCION:** | | **CIUDAD:** |
| * **TELEFONO:** | **FAX:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| DATOS DEL PRACTICANTE: |
|  NOMBRE: |
|  CARRERA:   NIVEL: |

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PRACTICANTE: | |
| 1. AREA ASIGNADA: | |
| 1. FECHAS: INICIO: | 1. TERMINACION: |
| 1. HORARIO: | |
| 1. TOTAL HORAS: | |
| 1. ACTIVIDADES PRINCIPALES DESARROLLADAS: | |
| * ………. * ……. * ……. * ………. * ………. | |
|  | |
| 1. COMENTARIOS (expresar en % 100%)    * ASISTENCIA (%): La asistencia del estudiante fue de un 100%    * DESEMPEÑO: Desempeño del estudiante fue de un 100%    * RELACIONES HUMANAS: El estudiante se acoplo al 100% con el personal de la institución | |
| **EMPRESA:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DE RESPONSABILIDAD**  **(SELLO DE LA EMPRESA)**  **NOMBRE: Ing.**  **CARGO: Supervisor Institucional** | **COORDINACIÓN:**    **FECHA DE RECEPCIÓN:**  **FECHA DE APROBACIÓN:**  **APROBADO POR:**  **MSc. MSc.**  **(F) TUTOR (F) COORDINADOR** |