

PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA

**PLAN DE TRABAJO**

TECNICATURA UNIVERSITARIA  
EN PROGRAMACIÓN

ALUMNO/A:.....

CICLO LECTIVO:.....



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL – FACULTAD REGIONAL SAN FRANCISCO

## PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA PLAN DE TRABAJO

Alumno/a: ..... Carrera: Tecn. Univ. en Programación Legajo N°: .....

Docente Supervisor/a: ..... Facultad: .....

Cantidad de horas a acreditar: 60. Hoja:..... de..... Fecha: ...../...../.....

Fecha de comienzo de la PPS: ...../...../..... Fecha estimada de finalización: ...../...../.....

Horario:..... horas diarias, entre las ..... y las ..... hs. Días: de..... a .....

### *Datos de la Empresa o entidad donde se realizará la PPS*

Empresa:..... Domicilio:..... T.E.: .....

Ciudad: ..... Producción o servicio: .....

Correo electrónico: .....

Representada por: ..... DNI:.....

### *Descripción del área y puesto de trabajo a ocupar*

### *Nombres y títulos de sus posibles supervisores/as y jefes/as inmediatos/as*

### *Indicar las actividades o funciones a realizar*

### *Tutor/a*

Firma y sello en representación de la Empresa

Firma del alumno/a

V° B° Docente Supervisor/a