

INFORMACION PRACTICA PROFESIONAL

Estudiante: OSCAR JAVIER REYES RUSINQUE **Codigo:** 506111010 **Periodo:** 2014-2
Entidad: ProCibernetica S.A **Sup. Ent.:** Carlos Muñoz
Sup.Univ.: ANA MILENA ARDILA SANCHEZ **Semana:** 2014-08-18 a 2014-08-24
Area: Desarrollo **Convenio:** ProCibernetica S.A

INFORMACION ACTIVIDADES

| Fecha Hora, Duracion | ACTIVIDADES | VoBo Sup. Entidad |
|--|--|----------------------|
| 19/Ago/2014 08:00 - 18:00, 10:00 | 1. Asignacion de requerimientos e incidentes de la Mesa de Ayuda 2. Creacion de usuarios en aplicaciones de la entidad 3. Pruebas de videoconferencia a nivel nacional. 4. Cronograma para actualizacion de Windows Xp a Winsdows 7 y Windows 8 5. Reunion de control de cambios. . . . | |
| 20/Ago/2014 08:00 - 18:00, 10:00 | 1. Asignacion de requerimientos e incidentes Mesa de Ayuda 2. Soporte via telefonica Aranda para actualizacion de Aplicacion y Base de datos 3. Recoleccion de requerimientos previos para actualizacion de Aranda 4. Reunion para revision de elementos que presentan fallas y que no cuentan con requerimiento asignado. . . . | |
| 21/Ago/2014 08:00 - 18:00, 10:00 | 1. Asignacion de requerimientos e incidentes Mesa de Ayuda. 2. Reunion de control de cambios. 3. recoleccion de scripts y software para la actualizacion de Aranda (base de datos y aplicativo) 4. Revision de formatos de equipos migrados de Windows Xp a Windows 7 . . . | |
| 22/Ago/2014 08:00 - 20:00, 12:00 | 1. Asignacion de requerimientos e incidentes Mesa de Ayuda 2. Revision de requerimientos para ventana de mantenimiento (Actualizacion Aranda) 3. Reunion con Gerencia de Proyecto retroalimentacion. 4. Ventana de mantenimiento (Actualizacion de Aranda aplicativo y base de datos). 5. Se programo revision post ventana sabado 23 de Agosto via remota. . . . | |
| 23/Ago/2014 10:00 - 13:00, 03:00 | 1. Verificacion via remota de la ventana de Aranda. Se encontro errores que se deben solucionar con el soporte de la aplicacion. | |
| TOTAL TIEMPO SEMANAL: 45 horas, 0 minutos | | |

Cumple con los tiempos establecidos por la normatividad organizacional: SI __ NO __

| |
|--|
| OBSERVACIONES: |
| . |
| ANOTACIONES DEL SUPERVISOR UNIVERSITARIO: |
| . |

| | |
|--------------------------|-----------------|
| . | |
| . | |
| . | |
| _____ | _____ |
| PROFESIONAL EN FORMACION | SUPERVISOR FUKL |