**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE PRÁCTICAS PROFESIONALES F-04**

Cancún Quintana Roo, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_/

**CBTIS 272, SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ**

**Av. Heberto castillo Martínez, SM.255 M. 11 Lote 119-34,**

**Cancún Quintana Roo**

**Nombre del alumno**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Apellido paterno) (Apellido materno) (Nombre(s) .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carrera**  **Grupo**  **Turno**

**Período del informe**: del \_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_al \_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_

**Entidad prestante**: Nombre de la empresa o Institución donde el alumno(a) realizó su práctica

profesional).

**Ubicación:** Dirección del lugar donde se desarrollaron las actividades de prácticas profesionales.

**Prestante:** Nombre de la persona que coordinó la práctica profesional en la institución u organismo.

**Cargo:** Nombre del cargo de la persona que coordinó la práctica profesional en la empresa o institución.

**Área de trabajo:** Nombre del área o departamento donde realizó su práctica profesional el alumno(a)

**CONTENIDO DEL INFORME**

1. Introducción : (Usar letra Arial No. 12 o equivalente, a espacio sencillo en 1/2 cuartilla aprox.)
2. Desarrollo de actividades: (Describir las principales actividades realizadas), en 2 cuartillas aprox.)
3. Resultados: (Enunciar los principales resultados obtenidos en las actividades desarrolladas).
4. Conclusiones: (Definir con precisión las conclusiones finales obtenidas).

(Firma del alumno). (Firma del prestatario de la práctica profesional).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del alumno. Nombre y cargo del prestatario de la institución