**PLAN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

**FORMATO P-1**

# **Datos Generales**

## Nombre:

## Cédula:

## Semestre:

## Carrera:

## Nombre del Profesor Tutor:

## Asignatura a la que está relacionada la práctica:

## Nombre de la institución receptora:

## Área en la que se desarrollará la práctica:

## Nombre del Tutor Institucional:

## 1.10. Fecha de inicio de las prácticas:

## 1.11. Fecha de finalización de las prácticas:

# **Objetivo(s) de las prácticas**

*¿Qué logrará el estudiante con la realización de las prácticas preprofesionales?*

# **Actividades que se desarrollarán en las prácticas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **SEMANA\*** | **SEMANA** | **SEMANA** | **SEMANA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |  |
|  |   |  |   |   |
|  |   |  |   |   |

*\*La unidad temporal puede ser Mes, Semana, Día, u otra, según aplique.*

# **Periodicidad de Informes de Avance de las Prácticas:**

Las partes acuerdan que se presentará/n los informes de avance de práctica (semanal, quincenal, mensual escoger una opción)

# **Firmas de Responsabilidad**

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

(Nombres y apellidos)

**ESTUDIANTE PARTICIPANTE**

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

(Nombres y apellidos)

**PROFESOR TUTOR**

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

(Nombres y apellidos)

**TUTOR INSTITUCIONAL**

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

(Nombres y apellidos)

**PROFESOR COORDINADOR DE ESCUELA**