**INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**

**FORMATO P-2**

# **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:

**2. Actividades Realizadas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Actividad Realizada** | **Hora de entrada** | **Hora de salida** | **Total horas** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  | **TOTAL:** |   |

**3. Observaciones**

# **4. 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**