**ALTERACIONES AL PLAN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

**FORMATO P-3**

# **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. Cambios propuestos al Plan de Prácticas**

## Detalle de cambios:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD****PREVIAMENTE** **APROBADA** | **CAMBIO PROPUESTO A LA ACTIVIDAD**  | **RAZÓN DEL CAMBIO** |
|
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |  |
|  |   |  |

## Impacto total de los cambios propuestos:

*Porcentaje aproximado de alteración al plan original aprobado. El porcentaje de alteración se puede calcular en base al tiempo estimado de las prácticas u otro criterio que se especifique.*

# **3. Firmas de Responsabilidad**

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

(Nombre y apellido)

**ESTUDIANTE PARTICIPANTE**

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

(Nombre y apellido)

**PROFESOR TUTOR**

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

(Nombre y apellido)

**TUTOR INSTITUCIONAL**

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

(Nombre y apellido)

**PROFESOR COORDINADOR DE ESCUELA**

# **Anexo I – Resolución del Profesor Coordinador de Escuela**

En concordancia con lo expuesto en el Art. 25 del “Instructivo sobre Prácticas Preprofesionales y Proyectos de Vinculación con la Sociedad para Estudiantes de Grado de la Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay”, donde se señala que los Profesores Coordinadores de Escuela podrán avalar modificaciones propuestas, siempre y cuando estas no superen el 10% del Plan de Prácticas original aprobado, ni alteren los objetivos o esencia del total de actividades acordadas, el Profesor Coordinador de la Escuela correspondiente resuelve:

Aprobar las alteraciones propuestas ☐ No aprobar las alteraciones propuestas ☐

*Observaciones*

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

Profesor Coordinador de Escuela

(Nombre y apellido)

(Fecha)

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

Recepción del Profesor Tutor

(Nombre y apellido)

(Fecha)

# **Anexo II – Resolución de la Comisión de Prácticas y Vinculación**

En concordancia con lo expuesto en el Art. 25 del “Instructivo sobre Prácticas Preprofesionales y Proyectos de Vinculación con la Sociedad para Estudiantes de Grado de la Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay”, donde se señala que la Comisión de Prácticas y Vinculación deberá aprobar modificaciones al Plan de Prácticas cuando estas superen el 10% del plan original aprobado, o alteren los objetivos o esencia del total de actividades acordadas, la Comisión de Prácticas y Vinculación resuelve:

Aprobar las alteraciones propuestas ☐ No aprobar las alteraciones propuestas ☐

*Observaciones*

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

Presidente de la Comisión de Prácticas y Vinculación

(Nombre y apellido)

(Fecha)

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

Recepción del Profesor Tutor

(Nombre y apellido)

(Fecha)