

FORMATO N° 4

INFORME DEL PROGRAMA DE PRÁCTICAS

(PRE PROFESIONALES O PROFESIONALES) seleccionar uno

I. DATOS GENERALES

- Apellidos y Nombres :
- Celular :
- Teléfono fijo :
- Correo electrónico personal :
- Institución Educativa :
- Facultad :
- Profesión o Carrera :
- Modalidad de Práctica (*Pre Profesional o Profesional*):
- Fecha de inicio de prácticas :
- Fecha de término de prácticas :
- Órgano Central/Desconcentrado :
- Gerencia/Oficina :
- Unidad Orgánica :
- Ubicación Física (dirección) :
- Tutor de prácticas :

V°B°

II. DESARROLLO DE LAS PRÁCTICAS

- Objetivo :
- Metas :
- Funciones principales del área :
- Desarrollo del Plan de Prácticas (actividades de acuerdo a la formación):
- Capacidades adquiridas y logros obtenidos:
- Limitaciones y/o dificultades :

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

-
-
-
-
-
-

FIRMA Y SELLO DEL JEFE INMEDIATO

FIRMA DEL TUTOR
NOMBRE TUTOR

FIRMA DEL PRACTICANTE
NOMBRE DEL PRACTICANTE
DNI:

ADJUNTO: FOTOCHEK INSTITUCIONAL