



Solicitud de Inicio de Prácticas de Fábrica	Fecha:
	Carrera:

Datos personales del estudiante

Apellido y Nombres:DNI Nº:

Legajo:.....e-mail:.....Dirección:.....

C.P.:..... Localidad:.....Provincia:.....

Teléfono:.....Fecha de Nacimiento:.....

Condición del Estudiante en la Empresa:

Practicante por convenio

Practicante por otra condición

Docente Tutor asignado por Departamento:.....

Datos de la Empresa/Ente

Razón Social:.....

Dirección:.....C.P.:.....

Localidad:.....Te/Fax:.....

e-mail:..... Pág. Web:.....

Representante:.....DNI Nº:.....

Actividad principal de la Empresa/Ente:.....

Fechas estimadas de inicio y finalización:

Días y horarios:

Tutor de la Empresa/Ente:..... Cargo:

Sector o área donde se desarrollará la práctica:.....

Actividades Previstas a Desarrollar:

.....

Firma del Estudiante

Aprobación Director de

Departamento

*Declaro conocer la reglamentación de las
Prácticas de Fábrica y que los datos aportados
son correctos.*

Fecha:.....



Evaluación de la empresa del rendimiento del estudiante

ESTUDIANTE					
Apellido:		Nombre/s:			
Carrera:		DNI:			
EMPRESA/INSTITUCIÓN					
Empresa/Institución:			E-mail:		
Tutor/a de la Entidad/institución:			Teléfono/s:		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS					
VALORACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL REALIZADA POR EL/LA ESTUDIANTE					
<i>Marque con una cruz la calificación del Estudiante</i>		<i>E</i>	<i>MB</i>	<i>B</i>	<i>R</i>
Desempeño general del estudiante en las tareas asignadas					
Predisposición del estudiante durante el desarrollo de la Práctica Profesional Supervisada.					
Comprensión de los objetivos planteados					
Relación con el personal de la empresa (Personal jerárquico, empleados, obreros, etc)					

E: Excelente / MB: Muy Bueno / B: Bueno / R: Regular

CERTIFICACIÓN DE HORAS

El/La Sr./Sra. _____, en su carácter de....., certifica que el número de horas de “Práctica de Fábrica” que el estudiante ha realizado en la Empresa/institución _____.

Fecha:

Firma y sello:



Informe del docente tutor de Prácticas de Fábrica

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre:Clave:.....DNI:

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:

Rubro:

Apellido y Nombre del Tutor Externo.....

Cargo:

**DATOS DEL DOCENTE TUTOR DE PRÁCTICAS DE
FÁBRICA** Apellido y Nombre del Tutor:

.....

DATOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

Período: Desde el. / / Hasta el. / /..... ,
cumpliendo.....horas semanales.

Total:horas de Práctica Profesional Supervisada.

Observaciones:

.....
.....
.....

Se considera que el Estudiante:

Aprobó la instancia académica en la Empresa de la Práctica Fabrica y está en condiciones de realizar la defensa oral.

No aprobó la instancia académica en la Empresa de la Práctica Fabrica

Firma Docente Tutor:

Fecha..... /..... /.....