



<b>Solicitud de Inicio de Prácticas de Fábrica</b>	<b>Fecha:</b>
	<b>Carrera:</b>

**Datos personales del estudiante**

Apellido y Nombres: ..... DNI Nº: .....

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

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

Teléfono:.....

Condición del Estudiante en la Empresa:

Practicante por convenio

Practicante por otra condición

**Docente Tutor propuesto:** .....

**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

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

\_\_\_\_\_  
**Aprobación Director de  
Departamento**

Fecha:.....



**Evaluación de la empresa del rendimiento del estudiante**

<b>ESTUDIANTE</b>				
Apellido:		Nombre/s:		
Carrera:		DNI:		
<b>EMPRESA/INSTITUCIÓN</b>				
Empresa/Institución:		E-mail:		
Tutor/a de la Entidad/institución:		Teléfono/s:		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>				
<b>VALORACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL REALIZADA POR EL/LA ESTUDIANTE</b>				
<i>Marque con una cruz la calificación del Estudiante</i>	<b>E</b>	<b>MB</b>	<b>B</b>	<b>R</b>
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:



**UNCUYO**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE CUYO



FACULTAD DE  
**CIENCIAS APLICADAS  
A LA INDUSTRIA**

**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 .....  
hs. semanales.

Total: ..... hs. 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 ..... / ..... /.....