

 UNACH-RGF-01-03-05.06b

|  |
| --- |
| **REPORTE MENSUAL DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES** |
| **DATOS INFORMATIVOS:** |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE: PERÍODO ACADÉMICO:** **FACULTAD: CARRERA:****SEMESTRE Y PARALELO: FECHA:** de……………………..al…………………………- **HORARIO: DURACIÓN (HORAS):** **ENTIDAD RECEPTORA:** **REPORTE MES:** |

|  |
| --- |
| **REPORTE SEMANA DE PRÁCTICA N°:** |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS**  |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE**(del Plan de Prácticas Preprofesionales del Estudiante) | ACTIVIDADES PRÁCTICAS  |
| **PLANIFICADAS** | **NO PLANIFICADAS** |
| **ACTIVIDADES** | **REALIZADAS** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **REPORTE SEMANA DE PRÁCTICA N°:** |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS**  |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE**(del Plan de Prácticas Preprofesionales del Estudiante) | ACTIVIDADES PRÁCTICAS  |
| **PLANIFICADAS** | **NO PLANIFICADAS** |
| **ACTIVIDADES** | **REALIZADAS** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **REPORTE SEMANA DE PRÁCTICA N°:** |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS**  |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE**(del Plan de Prácticas Preprofesionales del Estudiante) | ACTIVIDADES PRÁCTICAS  |
| **PLANIFICADAS** | **NO PLANIFICADAS** |
| **ACTIVIDADES** | **REALIZADAS** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **REPORTE SEMANA DE PRÁCTICA N°:** |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS**  |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE**(del Plan de Prácticas Preprofesionales del Estudiante) | ACTIVIDADES PRÁCTICAS  |
| **PLANIFICADAS** | **NO PLANIFICADAS** |
| **ACTIVIDADES** | **REALIZADAS** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES:**

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nombres y Apellidos Nombres y Apellidos

 **ESTUDIANTE TUTOR DE LA ENTIDAD RECEPTORA**

**REVISADO POR:**

Nombres y Apellidos