|  |
| --- |
| Facultad de --- |
| Carrera de --- |
| Estudiante:-----------Tutor Académico:-------------------- |
| **Plan de Prácticas Preprofesionales del Estudiante**Período Académico (Mes Año – Mes Año) |

**Contenido**

[1. Introducción 1](#_Toc530646295)

[2. Marco Legal 2](#_Toc530646296)

[3. Objetivos 2](#_Toc530646297)

[3.1 Objetivo General 2](#_Toc530646298)

[3.2 Objetivos Específicos 2](#_Toc530646299)

[4. Período de Prácticas Preprofesionales 2](#_Toc530646300)

[5. Información Institución Receptora 2](#_Toc530646301)

[6. Actividades Planificadas 3](#_Toc530646302)

[7. Información del Tutor Académico de Prácticas Preprofesionales. 3](#_Toc530646303)

[8. Horario de Prácticas Preprofesionales: 4](#_Toc530646304)

[9. Recomendaciones: 4](#_Toc530646305)

[10. Anexos 5](#_Toc530646306)

# Introducción

# Marco Legal

# Objetivos

## Objetivo General

## Objetivos Específicos

# Período de Prácticas Preprofesionales

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Inicio:** |  |
| **Fecha de Fin:** |  |
| **Número de Horas por período Académico:** |  |
| **Número Total de Horas de Prácticas Preprofesionales:** |  |

# Información Entidad Receptora

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Ámbito Empresarial/Institucional:** |  |
| **Representante Legal:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Cantón:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Referencia del lugar:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Departamento(s) o Área(s) asignada(s) para que el estudiante desarrolle sus prácticas Preprofesionales:** |  |
| **Nombre del Tutor de la Entidad Receptora:** |  |
| **Cédula de Identidad del Tutor de la Entidad Receptora:** |  |

# Actividades Planificadas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Resultados de aprendizaje a alcanzar** (en el perfil de egreso de la carrera) | **Actividades Programadas** | **Tiempo estimado en horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | **TOTAL HORAS** |  |

# Información del Tutor Académico de Prácticas Preprofesionales.

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres Completos:** |  |
| **Cédula de Identidad/Pasaporte:** |  |
| **Relación Laboral con la UNACH: (nombramiento/contrato)** |  |
| **Título de 3er nivel:** |  |
| **Título de 4to nivel:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono Celular:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |

# Horario de Prácticas Preprofesionales:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORA** | **LUNES** | **MARTES** | **MIÉRCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SÁBADO** | **DOMINGO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

# Observaciones:

**Elaborado por:**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mgs. Nombre y Apellido**TUTOR ACADÉMICO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Apellido**ESTUDIANTE** |

**Validado por:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mgs. Nombre y Apellido**RESPONSABLE DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES** **DE LA CARRERA DE ……………..** |

# Anexos

* Copia del oficio de petición de prácticas preprofesionales a la entidad receptora.
* Copia del Oficio de Notificación de Respuesta de la entidad receptora al estudiante.
* Copia de la Cédula de Ciudadanía del estudiante.
* Ficha de datos del estudiante para prácticas preprofesionales.
* Copia oficio asignación del Tutor Académico de Prácticas Preprofesionales.