##### PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | |
| * **RAZON SOCIAL:** | | |
| * **DIRECCION:** | | **CIUDAD:** |
| * **TELEFONO:** | **FAX:** |  |

|  |
| --- |
| DATOS DEL PRACTICANTE |
| * **NOMBRE**: |
| * **FACULTAD:** |

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACION DE ACTIVIDADES DEL PRACTICANTE | |
| * **ÁREA ASIGNADA:** | |
| * **FECHAS: INICIO:** | **TERMINACIÓN:** |
| * **HORARIO:** | |
| * **TOTAL HORAS:** | |
| * **ACTIVIDADES PRINCIPALES DESARROLLADAS:** | |
|  | |
| * **COMENTARIOS:** * **DESEMPEÑO: (En cada ítem asignar 1,2,3,4 según corresponda)**   **1:Deficiente 2:Regular 3:Muy Bueno 4:Excelente**   1. Responsabilidad …… 2. Iniciativa …… 3. Habilidades y destrezas …… 4. Cooperación …… 5. Organización en el trabajo …… 6. Eficiencia …… 7. Dedicación …… 8. Cumplimiento …… 9. Trabajo en equipo …… 10. Puntualidad y asistencia …… | |
| **EMPRESA:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DE RESPONSABILIDAD**  **NOMBRE:**  **CARGO:**  **FECHA:** | **UNIDAD ACADEMICA:**  Ingeniería Mecánica  **FECHA DE RECEPCION:**  **FECHA DE APROBACION:**  **FIRMA.**  **APROBADO POR:**  Consejo de Facultad  **FIRMA:** |