Informe final de Actividades de Prácticas Profesionales.

_____ A _____ / _____ / _____
día mes año

1. Datos:

Nombre del alumno _____
apellido paterno apellido materno nombre(s)

Número de control: _____
Semestre, grado y grupo: _____
Especialidad o carrera: _____
Empresa: _____
Dirección: _____
calle numero colonia

Área donde se realiza sus Practicas Profesionales: _____

_____

Periodo: _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____
día mes año día mes año

Nombre del asesor de las prácticas profesionales: _____

El informe deberá tener:
a) Presentación.
b) Objetivo de la práctica (motivo por el cual haces tus prácticas)
c) Actividades desarrolladas durante tu estancia en la empresa.
d) Metas alcanzadas (logros que se alcanzaron durante las prácticas)
e) Conclusiones (observaciones, indicaciones, recomendaciones o comentarios)

_____ _____
Nombre y firma del alumno Firma del asesor

Sello de la Empresa.

Original para el plantel y copia para la institución y el prestador.
Este documento debe ser llenado a máquina o computadora por el alumno.