



Reporte Bimestral

Oficio: _____

No. de reporte (1): _____

Nombre del Alumno (2): _____

Edad (3): _____

Sexo (4):	M		F	
-----------	---	--	---	--

Domicilio del prestador (5): _____

Carrera (6): _____

Cuatrimestre (7): _____

Telefono del prestador (8): _____

Matricula oCodigo (9): _____

Receptor (10): _____

Dimensión o Eje del Plan Estatal de Prácticas Profesionales (11): _____

Programa (12): _____

Responsable (13): _____

Área asignada (14): _____

Horas realizadas: _____

Informe

Periodo Correspondiente (15): _____

Fecha de Elaboración (16): _____

Describir actividades realizadas (17): _____

1.- ¿De las actividades que estas realizando, se ajustan a las perspectivas del programa (18)?

2.- ¿En que porcentaje de Prácticas profesionales esta aportando, las siguientes formaciones (19)?

Habilidades adquiridas (20): _____ % Nuevos conomientos (21): _____ %

Experiencias formartivas (22)

Personales: _____ % Profesionales: _____ %

3.- ¿Estás cumpliendo las actividades asignadas satisfactoriamente para la institución (23)?

Llenado por el lugar receptor

Beneficios obtenidos por la institución con la prestación de prácticas profesionales y agregar observaciones (24):

Tienen control de asistencias? _____

Si, porque? _____

No, porque? _____

Firma del receptor (25)

Firma del alumno (26)

Sello

(Nombre completo (27))

(Nombre completo) (28)

Nota: Una vez que recabes firma y sello del lugar receptor, deberás entregarlo en la unidad de Prácticas Profesionales de tu Institución.



Logo de la IES

Nombre de la IES