



### 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