**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

Facultad de Ingeniería Eléctrica y Electrónica



**INFORME DE MITAD DE PERÍODO DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

1. **Datos de la Empresa o Institución**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razón Social:** | | |
| **Dirección**: | | **Ciudad:** |
| **Teléfono:** | **Fax:** | **Correo Electrónico:** |

**2. Datos del Practicante**

|  |
| --- |
| **Nombre:** |
| **Carrera:** |
| **Período De Prácticas:** |

1. **Fechas de Visita o Comunicación con el Estudiante y con el Jefe Inmediato** (El seguimiento por parte del Tutor puede ser mediante visita en sitio, correo electrónico o comunicación telefónica)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Medio** | **Tema/Observaciones** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Evaluación del Estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Preparación Técnica:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Capacidad de Aprendizaje:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Habilidades de comunicación oral y escrita. en el caso de estudiantes con discapacidad, deberá indicarse el grado de autonomía para esta habilidad y si requiere de algún tipo de recurso técnico y/o humano para la misma:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Capacidad de Trabajo en Equipo:** | **Si: No:** |
| **Creatividad e Iniciativa:** | **Si: No:** |
| **Facilidad de Adaptación:** | **Si: No:** |
| **Sentido de Responsabilidad:** | **Si: No:** |
| **Puntualidad:** | **Si: No:** |

1. **Certificaciones:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesor tutor** | **Jefe de Departamento** |
| Fecha de elaboración: \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profesor tutor  Nombre:  Cargo: | Fecha de recepción: \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_  Fecha de aprobación: \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_  Aprobado por:  F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (sello oficial) |

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

Facultad de Ingeniería Eléctrica y Electrónica



**INFORME FINAL DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

1. **Datos de los practicantes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **Institución:** |
| **Nombre:** | **Institución:** |
| **Nombre:** | **Institución:** |

1. **Materias del pensum académico que fueron de utilidad en las prácticas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Materias** | **Justificación (\*)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* en este campo el profesor tutor deberá indicar que parte de la materia fue utilizada y como se empleó en la práctica para beneficio del estudiante.

1. **Tópicos de relevancia que pueden fortalecer la formación académica del estudiante** (en base al seguimiento de los estudiantes practicantes y a las encuestas, indicar que tópicos deberían incluirse en la formación académica del estudiante y justificar con necesidades reales)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Temas** | **Materias** | **Justificación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Observaciones al procedimiento de prácticas preprofesionales**

(en este campo deberá incluir las observaciones sobre el procedimiento, a fin de implementar mejoras que se ajusten en formas más real a las necesidades del estudiante y de los profesores tutores)

1. **Certificaciones**

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesor tutor** | **Jefe de departamento** |
| Fecha de elaboración: \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profesor tutor  Nombre:  Cargo: | Fecha de recepción: \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_  Fecha de aprobación: \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_  Aprobado por:  F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (sello oficial) |