



## INFORME DE SUPERVISIÓN DE PRÁCTICA

PERÍODO ACADÉMICO: OCTUBRE 2016 - MARZO 2017

PORCENTAJE DE AVANCE DE LA PRÁCTICA:

50%

75%

100%

DATOS DEL PRACTICANTE		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PRACTICANTE <small>Apellidos y Nombres</small>		CARRERA
DATOS DE LA EMPRESA		
EMPRESA/INSTITUCIÓN		
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO <small>(Apellidos y Nombres)</small>		TELÉFONO CONVENCIONAL/CELULAR
DIRECCIÓN	CANTÓN	PROVINCIA
TEMA DEL INFORME DE PRÁCTICAS		

DATOS DE SUPERVISIÓN		
DOCENTE TUTOR DIRECTOR DE PRÁCTICAS <small>(Apellidos y Nombres)</small>	ÁREA / DEPARTAMENTO	FECHA DE SUPERVISIÓN <small>(dd-mm-aaaa)</small>
TAREAS QUE REALIZA		

DESCRIPTORES <small>(MARQUE CON UN ✓)</small>	MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	INDECISO	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO	TOTAL
ES COLABORADOR						
TIENE CAPACIDAD PARA ENCONTRAR SOLUCIONES						
ES PUNTUAL						
SE ADAPTÓ CON FACILIDAD AL ENTORNO						
LA PRÁCTICA ES PERTINENTE						
CUMPLE CON LA PLANIFICACIÓN						

PARA CONSTANCIA DE LA SUPERVISIÓN FIRMAN:

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE JEFE INMEDIATO  
 (UNIDAD /DEPARTAMENTO) /SELLO

\_\_\_\_\_  
 DOCENTE TUTOR

\_\_\_\_\_  
 ESTUDIANTE