



ACTA DE CALIFICACIÓN DE PRÁCTICA PRE PROFESIONAL

1.- DATOS GENERALES:

NOMBRE DEL PRACTICANTE

(Apellidos y Nombres)

CARRERA _____

CÓDIGO _____ FECHA _____

PERÍODO ACADÉMICO _____

TEMA DE LA PRÁCTICA

EMPRESA / INSTITUCIÓN:

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR _____

2.- PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN: sobre 40 puntos

a. INFORME /CONTENIDO 16 puntos _____

b. CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS: 8 puntos _____

c. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: 8 puntos _____

d. SEGUIMIENTO Y MONITOREO 8 puntos _____

T O T A L: _____

40 puntos

FIRMA

DOCENTE DIRECTOR DE PRÁCTICA