**Modalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO | APELLIDOS | NOMBRES | |
|  |  |  | |
| FACULTAD | | | **CICLO** |
|  | | |  |

1. **DURACIÓN DE PRÁCTICAS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA  INICIO: |  | FECHA  FIN: |  | TOTAL DE HORAS: |  |

1. **DATOS DE LA INSTITUCIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: |  |
| ÁREA: |  |
| JEFE INMEDIATO: |  |
| CARGO DEL JEFE: |  |

|  |
| --- |
| **Actividades de la empresa** |
| Tipo de letra:  Calibri (Cuerpo) N° 11  Especificar a través de 2 o 3 párrafos, el rubro al que se dedica la organización, la naturaleza (privada, pública, mixta) breve reseña, (año de creación, funcionamiento) y servicios que ofrece. Adicionalmente alguna información que crea pertinente para la descripción **(sólo en este espacio).** |

1. **MEMORIA DE LAS PRÁCTICAS:**
   1. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS.**

|  |
| --- |
| **Descripción de las actividades desarrolladas:** |
| Tipo de letra: Calibri (Cuerpo) N° 11  Color de letra: negro  Describir detalladamente las actividades que realizó por semana **(lo que registró en sus fichas de control mensual)** y que tienen que ver con su quehacer pre profesional, no solo enumerar o listar las actividades. El objetivo de esta sección del informe es que cualquier persona pueda entender sus actividades pre profesionales registradas, por eso se recomienda no utilizar tecnicismos ni eufemismo.  **Indicaciones:**  El informe sólo es descriptivo, no imágenes, no fotos, no cuadros estadísticos.  Debe **escanear todas las hojas** a colores.  Debe estar firmado por el alumno, firmado y sellado por el jefe inmediato.  **Ojo:** El informe debe estar firmado y sellado en todas las hojas (original)  **Semana 1:** **Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 2:** **Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 3: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 4: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 5: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 6: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 7: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 8: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 9: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 10: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 11: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo)  **Semana 12: Nombre de la actividad**  Descripción detallada de la actividad… (mínimo un párrafo) |

* 1. **¿DE QUÉ MANERA LAS PRÁCTICAS APORTARON EN TU FORMACIÓN PROFESIONAL?:**

|  |
| --- |
| **Descripción de los aportes a tu formación profesional.** |
| Tipo de letra:  Calibri (Cuerpo) N° 11  La descripción de los aportes, es una apreciación de índole personal en la que debe mencionar cómo su centro de prácticas aportó en su formación profesional, que actividades realizó y que impacto tuvo en su centro laboral. |

* 1. **DIFICULTADES Y SOLUCIONES ENCONTRADAS EN SU CENTRO DE PRÁCTICAS:**

|  |
| --- |
| **Descripción de las dificultades encontradas y procedimiento seguido para su solución** |
| Tipo de letra:  Calibri (Cuerpo) N° 11 |

* 1. **OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES QUE HARÍA A SU CENTRO DE PRÁCTICAS:**

|  |
| --- |
| **Descripción de las observaciones o recomendaciones a su centro de prácticas** |
| Tipo de letra:  Calibri (Cuerpo) N° 11 |

Huancayo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Firma y Sello |
| ------------------------------------------------------  Apellidos y Nombres  Practicante | ------------------------------------------------------  Apellidos y Nombres  Jefe Inmediato |

**ANEXOS**

Nota: En este espacio debe colocar dos fotos de sus prácticas (elija dos actividades más representativas):

|  |
| --- |
|  |

FOTO 1: Practicante realizando una actividad en su área de prácticas… **[Nombre de la actividad]**

|  |
| --- |
|  |

FOTO 2: Practicante realizando una actividad en su área de prácticas… **[Nombre de la actividad]**