**Informe final prácticas profesionales**

| **Datos del solicitante** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno | | Apellido materno | | | Nombre (s) | |
|  | |  | | |  | |
| Código | Carrera | | Horas realizadas | Periodo de las prácticas (dd/mm/yyyy) | | |
|  |  | |  | Inicio | | Término |

| **Datos del receptor** | |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa o receptor |  |
| Nombre del responsable o supervisor |  |

1. **Principales actividades realizadas: (cuantificar):**

|  |
| --- |

1. **Forma en que se benefició la entidad receptora:**

|  |
| --- |

1. **Aprendizaje obtenido:**

|  |
| --- |

1. **Conocimientos:**

|  |
| --- |

1. **Habilidades:**

|  |
| --- |

1. **Actitudes:**

|  |
| --- |

1. **Problemas detectados:**

|  |
| --- |

1. **Sugerencias:**

|  |
| --- |

Tepatitlán de Morelos, Jalisco; a día de mes de año.



**Nombre completo y firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del practicante

**Nombre completo y firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del supervisor

**Nota**: Este informe debe ser llenado en computadora entregado la primera semana después de haber concluido con el total de horas de las prácticas profesionales. Los documentos a entregar son: a) informe final, b) autoevaluación de las prácticas profesionales, c) evaluación de la entidad receptora, y d) oficio de terminación emitido por la entidad receptora.