

**INFORME FINAL DEL DOCENTE TUTOR – SUPERVISOR DE LA PRÁCTICA PREPROFESIONAL DE FORMACIÓN ACADÉMICA**

PRÁCTICA PREPROFESIONAL DE FORMACIÓN ACADÉMICA (No remunerada):	
PASANTÍA (Remunerada):	

**PERÍODO ACADÉMICO**  
 Marzo–Agosto 2019

**1. DATOS GENERALES**

Datos de la empresa o institución	
PÚBLICA	PRIVADA
Nombre/Razón Social:	
Actividad de la Empresa/Institución:	
Dirección:	
Ciudad:	
Correo:	
Datos del estudiante que realizó las PPFA	
Nombres y Apellidos:	
Número de Cédula:	
Teléfono o Celular:	
Correo Electrónico:	

**2. DURACIÓN DE LAS PRÁCTICAS**

Fecha de inicio:	(día/mes/año)
Fecha de finalización:	(día/mes/año)
Número total de horas cumplidas:	400

**3. ÁREA DE EJECUCIÓN DE LA PRÁCTICA PREPROFESIONAL**

ÍTEM	DEPARTAMENTO	UNIDAD OPERATIVA	FUNCIÓN ASIGNADA
1.			
2.			
3.			

4. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Cuantificación)**

ACTIVIDADES	HORAS
1.	
2.	
3.	
4.	
TOTAL HORAS CUMPLIDAS	400

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

INTERPRETACIÓN CUALICUANTITATIVA

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

5. **FIRMA Y SELLO DE RESPONSABILIDAD<sup>1</sup>**

f). (Título y nombre del tutor...)  
Docente Tutor–Supervisor de PPFA  
Cédula:  
Celular:  
Correo:

<sup>1</sup> Consignar firma y sello de responsabilidad para su validación.