**PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / COMUNITARIAS - FORMULARIO DE REGISTRO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Estudiante** | **Número de Cédula** | **Correo Electrónico** | **Número de Teléfono** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Carrera** | **Semestre en Curso** | **Tipo de Práctica** | **Nombre del Tutor Académico** |
|  | **20XX-X** | **Pre-Profesional o Comunitaria** |  |
| **Nombre de la Práctica o Proyecto** | **Institución Beneficiaria** | **Tipo de Institución** | **Nombre del Responsable** |
|  |  | **Pública o Privada** |  |
| **Lugar de Ejecución** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Culminación** | **Horas Cumplidas** |
|  | **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma del Estudiante** | **Firma de Revisión Responsable Institución** | **Firma de Revisión DOCENTE TUTOR** | **Firma de Aprobación Coordinación Prácticas ITAE** |
|  |  |  |  |
| **Fecha de Entrega** | **Fecha de Revisión** | **Fecha de Revisión** | **Fecha de Aprobación** |
| **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** |

**PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / COMUNITARIAS - CONTROL DE ASISTENCIAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Estudiante** | **Nombre del Tutor Académico** | **Nombre de la Práctica o Proyecto** | **Nombre del Responsable** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Hora de Entrada** | **Hora de Salida** | **Horas Cumplidas** | **Actividad Realizada** | **Firma del Estudiante** | **Firma del responsable Institucional** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / COMUNITARIAS – REPORTE EXPERIENCIAL**

|  |
| --- |
| **Datos de la Práctica:** |
| **Indique puntualmente el nombre de la práctica, el tipo de práctica, las horas cumplidas en total, el nombre del tutor académico, el nombre de la práctica o proyecto, el nombre de la institución beneficiaria, el tipo de institución, el nombre del responsable institucional, el lugar en donde se realizó la práctica y las fechas de inicio y fin de la misma.** |
| **Descripción de la Práctica:** |
| **Describa en qué consiste la actividad realizada en general. Recomendamos que el texto no supere un párrafo de 3 líneas.** |
| **Objetivos:** |
| **Escriba al menos 3 objetivos que constituyen el propósito de la práctica en forma clara y precisa.** |
| **Resumen de la Práctica:** |
| **Describa su experiencia durante la práctica, pueden mencionar las ventajas, desventajas y sugerir recomendaciones.** |

**PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / COMUNITARIAS – EVIDENCIAS**

|  |
| --- |
| **Anexos Fotográficos:** |
|  |