**FORMULARIO #2: INFORME FINAL DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / VÍNCULO CON LA COMUNIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 Vínculo con la comunidad** |  |
| **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** |
|  |  |  |
| **Fecha de Entrega** | **Fecha de Revisión** | **Fecha de Revisión** |
| **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** |

**FORMULARIO #2: INFORME FINAL DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / VÍNCULO CON LA COMUNIDAD**

**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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO #2: INFORME FINAL DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / VÍNCULO CON LA COMUNIDAD**

|  |
| --- |
| **Datos de la Práctica:** |
| **Indique puntualmente el nombre de la práctica, el tipo de práctica, cargo que tuviste durante la 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.** |

**FORMULARIO #2: INFORME FINAL DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES / VÍNCULO CON LA COMUNIDAD**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de Revisión de Comisionado de Prácticas Preprofesionales ITAE** | **Firma de Aprobación Coordinador de Carrera Tecnología en Sonido y Acústica** |
|  |  |
| **Fecha de Aprobación** | **Fecha de Aprobación** |
| **DD/MM/AAAA** | **DD/MM/AAAA** |