REPORTE POR EQUIVALENCIA DE PRACTICAS PROFESIONALES

PLAZA

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa:  | Alumno:  |
| Turno: | Código: |
| Programa: | Carrera: |
| Titular:  | Receptor: |

|  |
| --- |
| **INFORME** |
| Reporte por equivalencia | Fecha de elaboración: |
| No. Horas: 300 horas | Periodo del reporte: Del Al  |
| **Actividades realizadas:****Las actividades que realizaste, ¿se ajustan a las expectativas del programa?****De las siguientes formaciones, ¿en qué porcentaje te aportó a cada una tu actividad profesional?**Nuevos conocimientos: experiencia formativa personal: adquisición de actividades:**¿Cuáles consideras que son las principales aportaciones que brindaste en el área donde realizaste tus actividad profesional?****¿Consideras que cumpliste satisfactoriamente las actividades que se te asignaron?** |

|  |
| --- |
| **LLENADO POR LA EMPRESA** |
| Beneficios obtenidos por la empresa con la participación del alumno:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ¿Lleva un control de asistencia? |
| Si, ¿Cuál?  | No, ¿por qué?  |

Sello de la empresa

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

 NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO