

**Primer Informe del Programa de Prácticas Profesionales**

Nombre del alumno: Carrera:

Código : Semestre: Domicilio:

Correo electrónico:

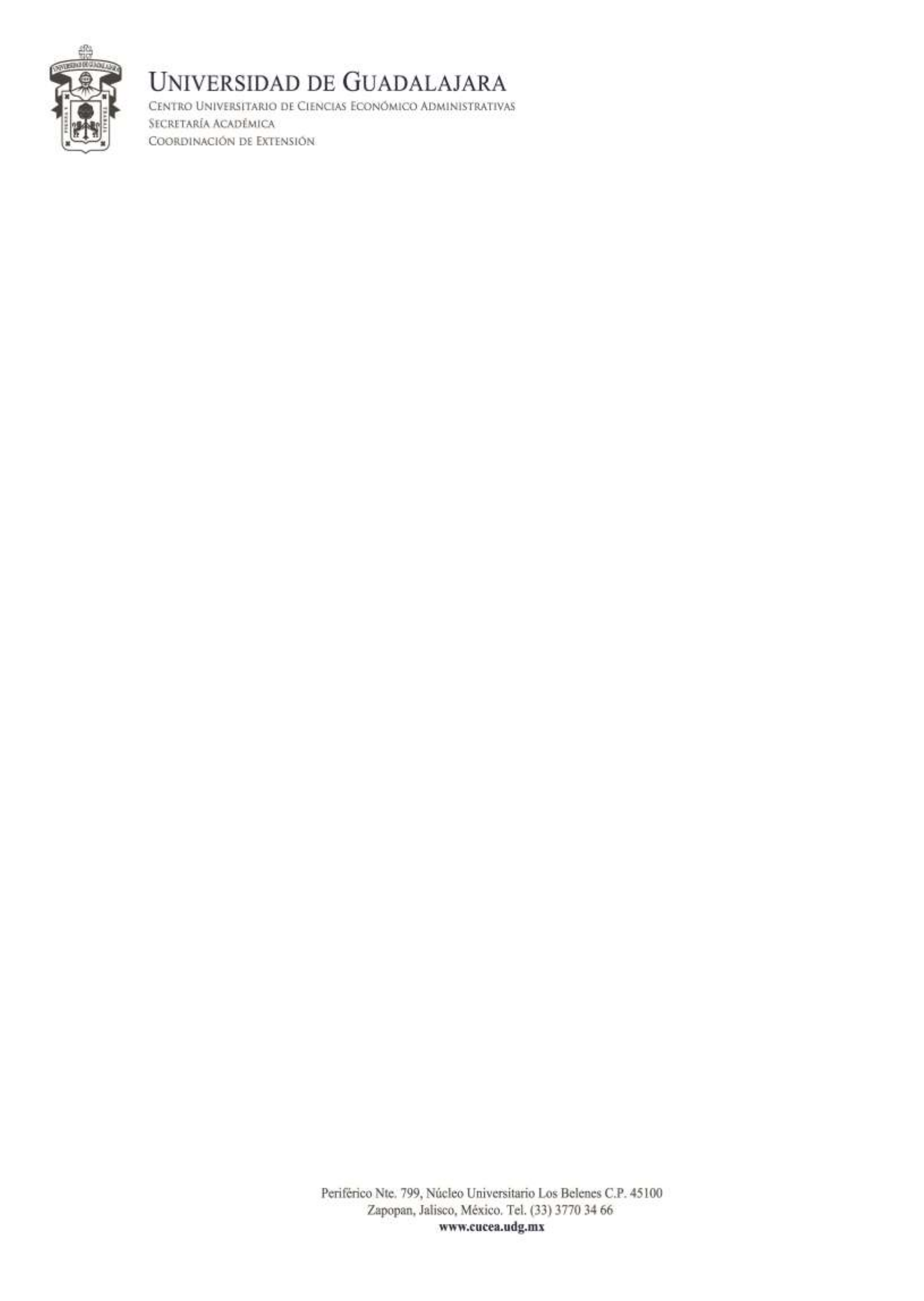
Fecha de inicio:

**Información de Entidad Receptora**

Nombre de la Entidad: Nombre del Proyecto: Nombre del Receptor: Correo electrónico: Teléfono con Extensión:

**Descripción de las Prácticas Profesionales**

|  |
| --- |
| 1.Describa las actividades desarrolladas en la Entidad Receptora. |
| 2. Describa los beneficios obtenidos en la realización de las Prácticas Profesionales. |
| 3. Mencione procedimientos, técnicas y habilidades aplicados. |
| 4.Mencione los conocimientos adquiridos durante las prácticas. |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. ¿La entidad receptora otorga cursos de capacitación o platicas de inducción? | SI | NO |
| 6. ¿Las prácticas profesionales cumplen los siguientes objetivos? | | |
| a) Poner en práctica los conocimientos adquiridos en el aula | SI | NO |
| b) Familiarizar al practicante con el ambiente profesional, a través de la observación directa en gestiones y tareas acordes al ambiente laboral | SI | NO |
| c) Desarrollar aún más las habilidades y capacidades para diagnosticar, planear, evaluar e intervenir en la solución de problemas de la vida práctica profesional. | SI | NO |
| e) Motivar los deseos de superación de dificultades encontradas a través de la  investigación, conocimientos y valores. | SI | NO |
| f) Constituir un mecanismo eficiente de vinculación universitaria para  coadyuvar con el sector público, privado o social. | SI | NO |
| 7. Mencione los principales problemas que se han presentado en el desarrollo de las prácticas  profesionales y la forma en que lo ha resuelto. | | |
| 8. ¿Recibe algún tipo de apoyo (económico, transporte, alimentos, entre otros)? ¿Cada cuándo? | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Firma, Cargo y**  **Sello del Receptor** | **Nombre y firma del**  **Practicante** | **Mtra. Natalia Aguilar Rosado**  **Programa de Prácticas**  **Profesionales** |