**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| ***HORAS ELABORADAS:*** | ***240 Hrs*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***NOMBRE DEL ALUMNO:*** |  |
|  |  |
| **No. DE CONTROL:** |  | **GRUPO Y TURNO** |  | ***ESPECIALIDAD:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***PERIODO DEL***  |  ***22 DE MARZO*** | ***DEL 2024 AL*** |  ***19 DE JUNIO*** | ***DEL 2024*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DE LA EMPRESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |
| ***NOMBRE DEL GERENTE:***  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***DEPARTAMENTO DONDE REALIZÓ LA PRACTICA:***  |  |
|  |  |
| ***DOMICILIO DE LA EMRPESA:*** |  |
|  |  |  |  |  |  |

*EL INFORME FINAL DEBERA TENER:*

*- PRESENTACION*

*- OBJETIVO DE LA PRÁCTICA*

*- ACTIVIDADES DESARROLLADAS*

*- METAS ALCANZADAS*

*- CONCLUSIONES*

*- FOTOS REALIZANDO LAS ACTIVIDADES (DE FRENTE LA PERSONA)*

*(EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO ANEXAR LAS HOJAS NECESARIAS)*

**SELLO DE LA EMPRESA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **(ESCRIBIR TU NOMBRE AQUI)** |  | **(ESCRIBIR NOMBRE DEL ENCARGADO)** |
| **ALUMNO** |  | **ENCARGADO DEL ÁREA** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LIC. HELENA CARAVEO BOBADILLA**

**ENCARGADA DE LA OFICINA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

 **FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**