Reporte No.1/2

 FECHA: enero 2024

**PROGRAMA DE PRACTICAS PROFESIONALES**

EVIDENCIAS Y REPORTE

**EMPRESA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AREA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PRÁCTICAS EN LA INSTITUCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPO DE PROGRAMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DE CONVENIO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBJETIVOS:**

* Que el Alumno Aprenda el Control que se lleva a cabo dentro de los Departamentos de la Institución.
* Que el alumno aprenda a adquirir responsabilidades.
* Tenga comunicación con los demás.
* Desarrollar sus habilidades, conocimientos, destrezas y aptitudes.

**ACTIVIDADES:**

F I R M A N

 **DIRECTOR DEL PLANTEL ENCARGADO DE LA DEPENDENCIA**

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

**ME. JOSÉ PABLO CARRIZALES GALVÁN**

Reporte No. 2/2

FECHA: Enero 2024

**PROGRAMA DE PRACTICAS PROFESIONALES**

EVIDENCIAS Y REPORTE

**EMPRESA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AREA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PRÁCTICAS EN LA INSTITUCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPO DE PROGRAMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DE CONVENIO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBJETIVOS:**

* Que el Alumno Aprenda el Control que se lleva a cabo dentro de los Departamentos de la Institución.
* Que el alumno Aprenda a Llevar responsabilidades.
* Tenga comunicación con los demás.
* Desarrollar sus habilidades, conocimientos, destrezas y aptitudes.

**ACTIVIDADES:**

F I R M A N

 **DIRECTOR DEL PLANTEL ENCARGADO DE LA DEPENDENCIA**

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

**ME. JOSÉ PABLO CARRIZALES GALVÁN**

**EVIDENCIAS (ejemplo)**



1.1 COSECHANDO FLORES



COSECHANDO FLORES

 Reporte No. 1/2

**REPORTE DE PRACTICAS PROFESIONALES**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEMESTRE:** V GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CARRERA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTITUCION:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **AREA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **PERIODO:** DEL 8 AL 12 DE ENERO DEL 2024 (80Hrs).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| **SEMANA 1*** Lunes

 * Martes
* Miércoles
* Jueves
* Viernes
 | 08:00 am – 16:00 hrs08:00 am – 16:00 hrs08:00 am – 16:00 hrs08:00 am – 16:00 hrs08:00 am – 16:00 hrs |  |

**F I R M A N**

 NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO ENCARGADO DE LA DEPENDENCIA

Reporte No. 1/2

**REPORTE DE PRACTICAS PROFESIONALES**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEMESTRE:** V **CARRERA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTITUCION:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **AREA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **PERIODO:** DEL 15 AL 19 DE ENERO DEL 2024 (80Hrs).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| **SEMANA 2*** Lunes
* Martes
* Miércoles
* Jueves
* Viernes
 | 08:00 am – 16:00 hrs08:00 am – 16:00 hrs08:00 am – 16:00 hrs08:00 am – 16:00 hrs08:00 am – 16:00 hrs |  |

**F I R M A N**

 NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO ENCARGADO DE LA DEPENDENCIA

.