|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | **PLAN PARA LA PRÁCTICA PROFESIONAL IN SITU** | | |  |
| **Datos generales** | | | | |
| Nombre del estudiante |  | | Calendario escolar |  |
| Carrera |  | | | |
| Nombre del tutor |  | | | |
| Nombre de la entidad receptora |  | | | |
| Nombre del receptor |  | | | |
| Nombre del proyecto |  | | | |
| **1. Descripción del objetivo general del estudiante al realizar las prácticas profesionales.** | | | | |
|  | | | | |
| **2. Descripción de los objetivos específicos del estudiante al realizar las prácticas profesionales.** | | | | |
| O.E.1 | |  | | |
| O.E.2 | |  | | |
| O.E.3 | |  | | |
| O.E.4 | |  | | |
| O.E.5 | |  | | |
| O.E.6 | |  | | |
| **3. Descripción de la relación de los objetivos específicos con el plan de estudios de la carrera.** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Descripción de las actividades asociadas al cumplimiento de los objetivos específicos.** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **5. Descripción de los criterios de evaluación de las actividades.** | **6. Descripción de las evidencias del cumplimiento de las actividades.** | |
|  |  | |
| **Receptor Vo.Bo.** | **Tutor** | **Estudiante** |
| Nombre, cargo y firma | Nombre y firma | Nombre y firma |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Para el uso exclusivo del Programa de Prácticas Profesionales** | Fecha de recepción |  |