



DISP. CDFI N° 011/09

Comodoro Rivadavia, 7 de Diciembre 2009.

**VISTO:**

La Disposición CAFI N° 007/06 y el informe de los pares evaluadores del proceso de acreditación de las carreras de ingeniería (CONEAU-2da fase) y;

**CONSIDERANDO:**

Que por Disposición CDFI N° 010/09 se establecen cambios al "Reglamento General de Prácticas Profesionales Supervisadas" que obligan a adecuar los formularios establecidos para el registro de este requisito curricular.

Que la Unidad Académica atendiendo a las observaciones realizadas por los pares evaluadores en el proceso de acreditación de carreras de ingeniería (2da fase), ha modificado el instrumento vigente en lo que respecta a la presentación de informes y lo atinente a las prácticas que se desarrollan en el ámbito de la Universidad según el compromiso asumido en esa oportunidad.

Que el tema fue tratado y aprobado por unanimidad en la sesión de Consejo Directivo realizada el 4 de Diciembre de 2009.

**POR ELLO, EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE INGENIERIA**

**DISPONE:**

**Art. 1º)** Aprobar los formularios y guías correspondientes a las distintas instancias de la realización de la Práctica Profesional Supervisada, que se incorporan como Anexos de la presente Disposición, según se detallan a continuación:

**Anexo I:** Inscripción a la Práctica Profesional Supervisada.

**Anexo II:** Informe de avance de la Práctica Profesional Supervisada.

**Anexo III:** Guía para la elaboración del informe final de la Práctica Profesional Supervisada

**Anexo IV:** Evaluación de la práctica profesional supervisada por parte de la institución receptora.

**Art. 2º)** Derogar la Disposición CAFI 007/06.

**Art. 3º)** Regístrese, cúrsense las notificaciones que correspondan y cumplido, ARCHÍVESE.

  
Ing. Graciela S. NOYA  
VICEDECANA  
Facultad de Ingeniería

  
Ing. Oscar R. MIURA  
DECANO  
Facultad de Ingeniería

DISP. CDFI N° 011/09



ANEXO I

INSCRIPCIÓN A LA PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA (PPS)

**1. Datos del alumno**

1.1 Apellido y Nombres:

\_\_\_\_\_

1.2 DNI y Número de matrícula personal:

\_\_\_\_\_

1.3 Carrera que cursa:

\_\_\_\_\_

1.4 Sede de la Facultad:

\_\_\_\_\_

1.5 Porcentual de asignaturas de la carrera  
aprobadas al momento de su inscripción  
para realizar la Práctica Profesional Supervisada:

\_\_\_\_\_

**2. Información relativa al desarrollo de la Práctica Profesional Supervisada**

2.1 Área disciplinar o Título de la Práctica:

\_\_\_\_\_

2.2 Objetivos específicos a alcanzar en la Práctica:

\_\_\_\_\_

(acordado con los tutores)

\_\_\_\_\_

2.3 Tipo y lugar de realización de la Práctica:

\_\_\_\_\_

2.4 Apellido y nombre del Tutor Académico

\_\_\_\_\_

2.5 Apellido y nombre del Tutor Externo:

\_\_\_\_\_

2.6 Fecha de inicio de la actividad:

\_\_\_\_\_

Firma del Alumno



ANEXO II

INFORME DE AVANCE DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:

Fecha: ..... de ..... de .....

**Datos del alumno:**

Apellido y Nombre: .....

D.N.I: .....

Carrera: .....

**Datos de la Empresa / Institución**

Nombre: .....

Rubro / área: .....

Consignar si la Práctica Profesional Supervisada se realiza en un Laboratorio o Proyecto de investigación de la Universidad: .....

Tutor Externo: .....

**Datos del Tutor Académico:**

Apellido y Nombre: .....

Departamento: .....

Actividades realizadas	
Período de ejecución	Descripción de la actividad

Horas acumuladas:

Firma del alumno

Firma del tutor externo



ANEXO III

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME FINAL DE LA PRÁCTICA  
PROFESIONAL SUPERVISADA:

Fecha: ..... de..... de.....

**a) Carátula:**

Apellido y Nombres del Alumno:

\_\_\_\_\_

DNI y Número de matrícula personal:

\_\_\_\_\_

Lugar de realización de la PPS:

\_\_\_\_\_

Fecha de inicio y finalización de la actividad:

\_\_\_\_\_

Distribución horaria:

\_\_\_\_\_

Tutor Académico y Tutor Externo:

\_\_\_\_\_

**b) Índice**

**c) Resumen de la PPS.**

**d) Cronograma de actividades desarrolladas.**

**e) Valoraciones de las actividades desarrolladas (conocimientos adquiridos, relación con las temáticas de la profesión, experiencias, etc).**

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno



ANEXO IV

EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA.

1. *Apellido y Nombre del Tutor Externo:*
2. *Institución receptora:*
3. *Evaluación general de la Práctica Profesional Supervisada:*  
(Marque con una cruz la valoración general)

<i>Aspectos particulares a evaluar:</i>	<i>Muy bueno</i>	<i>Bueno</i>	<i>Regular</i>	<i>Insatisfactorio</i>
<i>Aplicación de conocimientos técnicos</i>				
<i>Iniciativa</i>				
<i>Toma de decisión</i>				
<i>Capacidad para trabajo en equipo</i>				
<i>Relaciones interpersonales</i>				
<i>Responsabilidad</i>				
<i>Observaciones o comentarios adicionales que desee realizar:</i>				

4. *Cantidad de horas acreditadas en la Práctica:*
5. *Lugar y fecha:*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Tutor Externo*

DISP. CDFI N° 011/09