



**DISP. CDFI N° 014/10**

Comodoro Rivadavia, 02 de Diciembre 2010.

**VISTO:**

La Nota presentada por el Ing. Eduardo PIRES, sobre modificación de los formularios Anexos correspondientes a la Práctica Profesional Supervisada (PPS), aprobados por Disposición CDFI N° 011/09, con el propósito de cumplimentar cabalmente los requisitos del Reglamento General de las Prácticas Profesionales Supervisadas de la Disposición CDFI N° 010/09, y;

**CONSIDERANDO:**

Que por Disposición CDFI N° 011/09 se aprueban los formularios y guías correspondientes a las distintas instancias de la realización de la Práctica Profesional Supervisada (PPS).

Que se ha evaluado conjuntamente con los docentes tutores la necesidad de adecuar los formularios y guías para el registro de este requisito curricular.

Que el tema fue tratado y aprobado por unanimidad en la sesión de Consejo Directivo realizada el 30 de Noviembre de 2010.

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

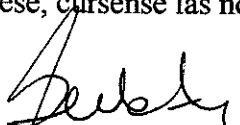
**DISPONE:**

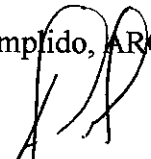
**Art. 1°)** Aceptar la propuesta de modificación de los formularios Anexos correspondientes a la Práctica Profesional Supervisada (PPS), presentada por el Ing. Eduardo PIRES, que se incorporan como Anexos de la presente Disposición, según se detallan a continuación:

- Anexo I:** Inscripción a la Práctica Profesional Supervisada (PPS), a excepción del ítem 2.5, que refiere a la aceptación de la empresa, el cual queda reemplazado por la copia del Convenio Marco y Convenio Individual.
- 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.
- Anexo V:** Informe del Tutor académico y registro de la Práctica Profesional Supervisada.

**Art. 2°)** Derogar la Disposición CDFI N° 011/09 y toda otra norma que se oponga a la presente.

**Art. 3°)** Regístrese, cursense 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° 014/10

**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, nombre y firma del Tutor Académico

\_\_\_\_\_

2.5 Apellido, nombre y firma del Jefe de  
Departamento

\_\_\_\_\_

2.6 Apellido, nombre y firma del Tutor Externo:

\_\_\_\_\_

2.7 Fecha de inicio de la actividad:

\_\_\_\_\_

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



DISP. CDFI N° 014/10

**ANEXO II**

**INFORME DE AVANCE AL 50 % DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA:**

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

**Datos del alumno:**

Apellido y Nombre: .....  
DNI: .....  
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



DISP. CDFI N° 014/10

**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



DISP. CDFI N° 014/10

**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*

