



**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 la 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>				

*Observaciones o comentarios adicionales que desee realizar:*

4. *Cantidad de horas acreditadas en la Práctica:* \_\_\_\_\_

5. *Lugar y fecha:* \_\_\_\_\_

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



**DISP. CDFI N° 014/10**

**ANEXO V**

**INFORME DEL TUTOR ACADÉMICO Y REGISTRO DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL  
SUPERVISADA**

1. Apellido y Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

2. Apellido y Nombre del Tutor Académico: \_\_\_\_\_

3. Apellido y Nombre del Tutor Externo: \_\_\_\_\_

4. Informe sobre la Práctica Profesional:

(El Informe tendrá en cuenta el informe de avance al 50% (Anexo II), el informe final de la PPS (Anexo III), y la evaluación de la PPS (Anexo IV), que emitió la institución receptora).

5. Lugar y fecha de la evaluación:

6. Registrada en el libro de Otros Requisitos Curriculares: N°

Folio:

---

*Firma del Tutor Académico*