

CARRERA DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN **XXXXXXXXXXXX**

PRÁCTICAS LABORALES

INFORME DE LA PRÁCTICA LABORALES

Estudiante: **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** e-mail:
093xxx4586@aitec.edu.ec

Empresa: **NOMBRE DE LA EMPRESA**
Tutor de la Empresa: Nombre del responsable de la empresa
Docente Tutor del Instituto: XXXXXXXXX

Firma del Docente Tutor del Instituto

Guayaquil, **XXXX**

1. INTRODUCCIÓN

1.1. Identificación de la Empresa

El formulario de identificación de la empresa considera una información general a partir de los siguientes aspectos:

| | |
|--|--|
| Nombre de la Empresa: | |
| Tipo de Empresa | Pública [] Privada [] Mixta [] |
| Nombre del representante legal: | |
| Ciudad: | |
| No. RUC: | |
| No. RIMPE: | |
| Actividad económica: | |
| Número de empleados: | |
| E-Mail: | |
| No. Celular: | |
| Página Web: | |

1.2. Breve Descripción de la Empresa

En esta sección se detalla una breve descripción de la empresa: su ubicación, el uso de las tecnologías de la información y la comunicación, actividad económica, etc.

LLENAR CON UNA BREVE DESCRIPCIÓN

2. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

|  | | | CONTROL DEL PLAN DE ACTIVIDADES Horario de Prácticas: | |
|---|--|--|--|-----------------------------------|
| No. | AREA EN LA QUE SE EJECUTA LA PRACTICA | Actividades Realizadas | Fechas | Descripción de Actividades |
| 1 | | Llenar según la Tabla de las actividades prácticas conforme a su carrera y nivel | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

3. EVALUACIÓN

| | |
|---|---|
|  | <h2 style="margin: 0;">EVALUACIÓN CUALITATIVA DE LAS PRÁCTICAS LABORALES</h2> |
| <p>Agradecemos se sirva llenar la ficha de evaluación acerca de la labor realizada por nuestros alumnos. Su informe al respecto será considerado valioso y de carácter confidencial.</p> | |

| PREDISPOSICIÓN PARA EL TRABAJO | | | CAPACIDAD PROFESIONAL | | |
|--------------------------------|---------------|-------------------|-----------------------|--------------|----------------|
| EFICIENTE () | NORMAL () | DEFICIENTE () | MUY BUENA () | BUENA () | REGULAR () |
| Observaciones: | | | Observaciones: | | |
| | | | | | |

| FOMENTO DE LAS RELACIONES HUMANAS | | | CAPACIDAD DE ADAPTACIONES | | |
|-----------------------------------|--------------|----------------|---------------------------|--------------|----------------|
| MUY BUENA () | BUENA () | REGULAR () | MUY BUENA () | BUENA () | REGULAR () |
| Observaciones: | | | Observaciones: | | |
| | | | | | |

| PRESENTACIÓN PERSONAL | | HABILIDADES Y DESTREZAS | | | |
|-----------------------|--------------------|-------------------------|--------------------------|----------------|----------------|
| APROPIADO () | INAPROPIADO () | MUY BUENA () | BUENA () | REGULAR () | |
| RESPONSABILIDAD | | | ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO | | |
| MUY BUENA () | BUENA () | REGULAR () | MUY BUENA () | BUENA () | REGULAR () |
| OBSERVACIONES: | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|--|---------------------|
| | |
| Firma del responsable de las prácticas por parte de la empresa | SELLO DE LA EMPRESA |

5. REGISTRO DE APROBACIÓN

| PROCESO | Nombres y Apellidos | Firma |
|--|----------------------------|--------------|
| Informe elaborado por: | | |
| Miembro de Comisión de Vinculación que revisa y aprueba el informe: | | |
| Fecha de Aprobación: | | |