|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DEL DESARROLLO DE LA****PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA****Normativa de referencia: Res.CAFI115/25**  |  |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| Apellido y Nombre |  |
| DNI |  |
| Carrera |  |
| Plan de estudios |  |
| **ACTIVIDAD DESARROLLADA** |
| Título representativo de la actividad desarrollada |  |
| Empresa o institución donde desarrolló la actividad laboral |  |
|  **INFORME** |
| Fecha de inicio de la actividad |  |
| Fecha prevista para la finalización |  |
| Carga horaria total  |  |
| **EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE**Debe el tutor completar la tabla adjunta colocando una “x” donde corresponda y firmando seguidamente |
| **Aspectos a evaluar** | **Con dificultades** | **Adecuadamente logrado** | **Muy bien logrado** | **No se evalúa** |
| Dominio de conocimientos específicos |  |  |  |  |
| Aplicación de conocimientos en la actividad |  |  |  |  |
| Grado de cumplimiento de los objetivos |  |  |  |  |
| Responsabilidad en la tarea |  |  |  |  |
| Aptitud para trabajar en equipo |  |  |  |  |
| Habilidades prácticas en el ejecución de tareas, manejo de equipos e instrumentos |  |  |  |  |
| Iniciativa y toma de decisiones |  |  |  |  |
| Capacidad para la comunicación escrita |  |  |  |  |
| Capacidad para la comunicación oral |  |  |  |  |
| Disponibilidad para el aprendizaje continuo |  |  |  |  |
| Flexibilidad y adaptación a los cambios |  |  |  |  |
| Habilidad para relaciones con otras personas |  |  |  |  |
| **Observación/sugerencia que el tutor quiera realizar** |  |
| Nombre y apellido del tutor |  |
| Firma del tutor de la empresa/organización |  |
| Fecha |  |
| **RECONOCIMIENTO DE LA COORDINACIÓN DE CARRERA, DIRECCIÓN DE DEPARTAMENTO, DOCENTE**Una vez completada la planilla/formulario se lleva al Coordinador de la Carrera correspondiente, quien conjuntamente con el Director de Departamento y un docente de la carrera analizan la actividad realizada por el estudiante y avalan con su firma otorgando el RECONOCIMIENTO de la actividad como PPS. |
| Coordinador de la Carrera | ……………………………………………………………………..Firma y aclaración | …………………………………….Fecha |
| Director de Departamento | ……………………………………………………………………..Firma y aclaración | …………………………………….Fecha |
| Docente | ……………………………………………………………………..Firma y aclaración | …………………………………….Fecha |
| Una vez completo el formulario, con las firmas y avales correspondientes, es elevado por el Coordinador de Carrera al Área Gestión Estudiantes para su reconocimiento como PPS. |