**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**

***Calidad, Pertinencia y Calidez***

**UNIDAD ACADÉMICA DE ………………………..**

**CARRERA DE …………………………………..**

**Dirección: Vía a Pasaje Km 5.5. Av. Panamericana-**

**E-mail: ……………………………………………………………...**

LOGO

INSTITUCIONAL

**INFORME EVALUACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EN LA CUAL SE REALIZARON LAS PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

1. **DATOS INFORMATIVOS DE LA INSTITUCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razón Social/  Nombres del Profesional el libre ejercicio: | |  | | |
| Dirección: | |  | | |
| Sostenimiento | Pública: | | | Privada: |
| Área de Prácticas: | | | (Aula-grado-sala, Dependencia, Departamento, Unidad, Sección) | |
| Tutor Institucional: | | | (Profesional/propietario/persona designada que supervisará al practicante en su desempeño) | |

1. **DATOS INFORMATIVOS DEL ESTUDIANTE PRACTICANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proceso: | Práctica Pre-Profesional | | | | | | Semestre/  Año: | |  | |
| Estudiante Prácticante: | | |  | | | | | | | |
| Cédula de Identidad: | | |  | | | | | | | |
| Periodo Académico: | |  | | | | | | | | |
| Horas Ejecutadas: | |  | | Desde | |  | | Hasta | |  |
| Tutor De Prácticas PREPROFESIONALES o Pasantías: | | | | | (Docente universitario que realiza el control y seguimiento a las prácticas) | | | | | |

1. **ANTECEDENTE**

El presente informe se eleva en el marco de los compromisos establecidos en el CONVENIO ESPECÍFICO PARA LA EJECUCIÓNDE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES SUSCRITO ENTRE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA Y ………………………………………………….(colocar el detalle del nombre que conste en el convenio), cuyo propósito consiste en brindar facilidades y generar espacios de participación a favor de las y los estudiantes universitarios con fines de potenciar su perfil profesional, concediéndoles el apoyo y orientación necesaria para la articulación de la teoría con la práctica .

1. **OBJETIVO**

Exponer el cumplimiento de las actividades desarrolladas por las y los estudiantes practicantes, mediante un informe que recoge ideas representativas, que permite valorar las actividades preprofesionales desarrolladas.

1. **ACTIVIDADES**

Se evaluará a las y los estudiantes practicantes sobre los siguientes aspectos:

* Valoración sobre conocimiento de proceso y gestión de prácticas
* Control de asistencia diaria al plantel, de estudiantes practicantes.
* Coordinación de actividades entre estudiante practicante y tutor de la institución receptora.
* Valoración de actitud, aptitud, habilidades, destrezas e iniciativa profesional del practicante
* Monitoreo conjunto con el tutor académico de la IES sobre el cumplimiento de la planificación para la aplicación de las prácticas.

1. **CONCLUSIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | | **DESCRIPCIÓN** | **Siempre** | **Casi**  **siempre** | **Poco** | **Muy poco** | **Nunca** |
| 1 | | Se evidenció conocimiento de lo que consiste la práctica preprofesional y su gestión |  |  |  |  |  |
| 2 | | Asistencia puntual |  |  |  |  |  |
| 3 | Cumplimiento de las horas de prácticas programadas | |  |  |  |  |  |
| 4 | Se evidenció coordinación de actividades entre el estudiante practicante y el tutor institucional. | |  |  |  |  |  |
| 5 | Cumplimiento de actividades y plazos propuestos, en base a una planificación. | |  |  |  |  |  |
| 6 | Aporte de sugerencias factibles a favor de la institución, para el mejoramiento de procesos (según la carrera). | |  |  |  |  |  |
| 7 | | Creatividad para la solución viable de problemas. |  |  |  |  |  |
| 8 | | Demuestra consolidación de conocimientos a través de las prácticas. |  |  |  |  |  |
| 9 | | Demuestra responsabilidad y compromiso en la ejecución de actividades |  |  |  |  |  |
| 10 | | Adaptación y cordialidad |  |  |  |  |  |
| 11 | | Los beneficiarios manifiestan satisfacción por la labor realizada por el estudiante practicante. |  |  |  |  |  |

1. **RECOMENDACIONES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DESCRIPCIÓN** | **SI** | **NO** |
| 1 | Se considere a la institución de acogida, para recibir a nuevos estudiantes practicantes en los próximos años lectivos |  |  |
| 2 | Se amplíe el número de estudiantes practicantes a favor de la institución |  |  |

1. **SUGERENCIAS, PARA MEJORAR LA FORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Fecha: …………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE INSTITUCIONAL** | **FIRMA** | **SELLO** |
|  |  |  |