**INFORME MENSUAL (MECATRÓNICA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REPORTE No. :*** | | ***1*** | | | | | ***DE PRÁCTICA PROFESIONAL.*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| ***NOMBRE DEL ALUMNO:*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No. DE CONTROL:** | | |  | | | | | | | | | | **GRUPO Y TURNO** | | | | |  | | | ***ESPECIALIDAD:*** | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| ***PERIODO DEL*** | | ***01 DE MARZO*** | | | | | | | | | | ***DEL 2023 AL*** | | | | ***31 DE MARZO*** | | | | | | | | | | | | | ***DEL 2023*** | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| ***HORARIO DE ACTIVIDADES DE:*** | | | | | | | |  | | | | | | ***HRS. A LAS*** | | | | |  | | | | | | | | | ***HRS.*** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| ***NOMBRE DE LA EMPRESA:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| ***NOMBRE DEL GERENTE:*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| ***DEPARTAMENTO DONDE REALIZA LA PRACTICA:*** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***DOMICILIO DE LA EMRPESA:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA DEL PRACTICANTE FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA JEFE ESPECIALIDAD CBTIS 43

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. CONSTANZA NORA NIEBLAS ROMÁN**

**ENCARGADA DE OFICINA PRÁCTICA PROFESIONAL**

**FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASUNTO: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

**PERIODO: DEL \_\_\_\_\_\_\_01 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_31 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_ DE 2023.**

**ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESPECIALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GRUPO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. DE CONTROL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(MARQUE CON UNA X EL LUGAR CORRESPONDIENTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.- DOMINIO DE LAS PRÁCTICAS DEL TALLER. |  |  |
| Trabaja rápido y excelente |  |  |
| Trabaja muy bien |  |  |
| Trabaja normal |  |  |
| Trabaja bien, pero lento |  |  |
| Trabaja mal, pero lento |  |  |
| 2.- INDEPENDENCIA E INICIATIVA PROPIA. |  |  |
| Trabaja independientemente y hace proposiciones |  |  |
| Trabaja sin asesoramiento |  |  |
| Trabaja con asesoramiento |  |  |
| Trabaja solamente con vigilancia |  |  |
| Necesita instrucciones y ayuda permanente |  |  |
| 3.- ORDEN Y RESPONSABILIDAD EN SU TRABAJO. |  |  |
| Ordenado, limpio y responsable |  |  |
| Responsable en su trabajo, pero regular en orden |  |  |
| Responsabilidad y orden regular |  |  |
| Deficiencia en orden, limpieza y responsabilidad |  |  |
| Irresponsabilidad y desordenado |  |  |
| 4.- PUNTUALIDAD. |  |  |
| Nunca falta |  |  |
| Llega tarde |  |  |
| Falta esporádicamente |  |  |
| Falta con frecuencia |  |  |
| Falta con bastante frecuencia |  |  |
| 5.- CONOCIMIENTOS TÉCNICOS. |  |  |
| Excelentes |  |  |
| Muy buenos |  |  |
| Buenos |  |  |
| Regulares |  |  |
| Malos |  |  |
| 6.- ADAPTACIÓN. |  |  |
| Buenas relaciones con jefe y compañeros |  |  |
| Buenas relaciones con algunos |  |  |
| Relaciones normales con todos |  |  |
| Tiene problemas con algunos |  |  |
| No lo aceptan los compañeros |  |  |
| 7.- EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL APLICANDO |  |  |
| LAS COMPETENCIAS LABORALES DE **MECATRONICA** |  |  |
| Diagnostica el estado de circuitos eléctricos, electrónicos y elementos mecanicos midiendo las variables de componentes en sistemas mecatrónicos |  |  |
| Implementa los elementos mecánicos en un sistema mecatrónico |  |  |
| Programa sistemas mecatrónicos y verifica su funcionamiento |  |  |
| Reconvierte procesos de manufactura |  |  |
| Mantiene sistemas mecatrónicos |  |  |
| OBSERVACIONES: |  |  |

NOMBRE DEL EVALUADOR DE LA EMPRESA FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORME MENSUAL (CONTABILIDAD)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REPORTE No. :*** | | ***1*** | | | | | ***DE PRÁCTICA PROFESIONAL.*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| ***NOMBRE DEL ALUMNO:*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No. DE CONTROL:** | | |  | | | | | | | | | | **GRUPO Y TURNO** | | | | |  | | | ***ESPECIALIDAD:*** | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| ***PERIODO DEL*** | | ***01 DE MARZO*** | | | | | | | | | | ***DEL 2023 AL*** | | | | ***31 DE MARZO*** | | | | | | | | | | | | | ***DEL 2023*** | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| ***HORARIO DE ACTIVIDADES DE:*** | | | | | | | |  | | | | | | ***HRS. A LAS*** | | | | |  | | | | | | | | | ***HRS.*** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| ***NOMBRE DE LA EMPRESA:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| ***NOMBRE DEL GERENTE:*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| ***DEPARTAMENTO DONDE REALIZA LA PRACTICA:*** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***DOMICILIO DE LA EMRPESA:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA DEL PRACTICANTE FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA JEFE ESPECIALIDAD CBTIS 43

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. CONSTANZA NORA NIEBLAS ROMÁN**

**ENCARGADA DE OFICINA PRÁCTICA PROFESIONAL**

**FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASUNTO: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

**PERIODO: DEL \_\_\_\_\_\_\_01 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_31 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_ DE 2023.**

**ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. DE CONTROL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(MARQUE CON UNA X EL LUGAR CORRESPONDIENTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.- DOMINIO DE LAS PRÁCTICAS DEL TALLER. |  |  |
| Trabaja rápido y excelente |  |  |
| Trabaja muy bien |  |  |
| Trabaja normal |  |  |
| Trabaja bien, pero lento |  |  |
| Trabaja mal, pero lento |  |  |
| 2.- INDEPENDENCIA E INICIATIVA PROPIA. |  |  |
| Trabaja independientemente y hace proposiciones |  |  |
| Trabaja sin asesoramiento |  |  |
| Trabaja con asesoramiento |  |  |
| Trabaja solamente con vigilancia |  |  |
| Necesita instrucciones y ayuda permanente |  |  |
| 3.- ORDEN Y RESPONSABILIDAD EN SU TRABAJO. |  |  |
| Ordenado, limpio y responsable |  |  |
| Responsable en su trabajo, pero regular en orden |  |  |
| Responsabilidad y orden regular |  |  |
| Deficiencia en orden, limpieza y responsabilidad |  |  |
| Irresponsabilidad y desordenado |  |  |
| 4.- PUNTUALIDAD. |  |  |
| Nunca falta |  |  |
| Llega tarde |  |  |
| Falta esporádicamente |  |  |
| Falta con frecuencia |  |  |
| Falta con bastante frecuencia |  |  |
| 5.- CONOCIMIENTOS TÉCNICOS. |  |  |
| Excelentes |  |  |
| Muy buenos |  |  |
| Buenos |  |  |
| Regulares |  |  |
| Malos |  |  |
| 6.- ADAPTACIÓN. |  |  |
| Buenas relaciones con jefe y compañeros |  |  |
| Buenas relaciones con algunos |  |  |
| Relaciones normales con todos |  |  |
| Tiene problemas con algunos |  |  |
| No lo aceptan los compañeros |  |  |
| 7.- EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL APLICANDO |  |  |
| LAS COMPETENCIAS LABORALES DE **CONTABILIDAD.** |  |  |
| Es capaz de revisar las cuentas de activo en los estados financieros |  |  |
| Es capaz de revisar las cuentas de capital en los estados financieros |  |  |
| Es capaz de revisar las cuentas de pasivo en los estados financieros |  |  |
| Elabora documentos preliminares para dictamen financiero |  |  |
| Controla las remuneraciones y prestaciones del personal |  |  |
| Atiende los asuntos relacionados con las irregularidades en los sueldos y salarios |  |  |
| OBSERVACIONES: |  |  |

NOMBRE DEL EVALUADOR DE LA EMPRESA FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORME MENSUAL (PROGRAMACIÓN)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REPORTE No. :*** | | ***1*** | | | | | ***DE PRÁCTICA PROFESIONAL.*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| ***NOMBRE DEL ALUMNO:*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No. DE CONTROL:** | | |  | | | | | | | | | | **GRUPO Y TURNO** | | | | |  | | | ***ESPECIALIDAD:*** | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| ***PERIODO DEL*** | | ***01 DE MARZO*** | | | | | | | | | | ***DEL 2023 AL*** | | | | ***31 DE MARZO*** | | | | | | | | | | | | | ***DEL 2023*** | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| ***HORARIO DE ACTIVIDADES DE:*** | | | | | | | |  | | | | | | ***HRS. A LAS*** | | | | |  | | | | | | | | | ***HRS.*** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| ***NOMBRE DE LA EMPRESA:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| ***NOMBRE DEL GERENTE:*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| ***DEPARTAMENTO DONDE REALIZA LA PRACTICA:*** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***DOMICILIO DE LA EMRPESA:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA DEL PRACTICANTE FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA JEFE ESPECIALIDAD CBTIS 43

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. CONSTANZA NORA NIEBLAS ROMÁN**

**ENCARGADA DE OFICINA PRÁCTICA PROFESIONAL**

**FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASUNTO: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

**PERIODO: DEL \_\_\_\_\_\_\_01 DE MARZO\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_31 DE MARZO \_\_\_\_\_\_\_ DE 2023.**

**ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE:\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. DE CONTROL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(MARQUE CON UNA X EL LUGAR CORRESPONDIENTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.- DOMINIO DE LAS PRÁCTICAS DEL TALLER. |  |  |
| Trabaja rápido y excelente |  |  |
| Trabaja muy bien |  |  |
| Trabaja normal |  |  |
| Trabaja bien, pero lento |  |  |
| Trabaja mal, pero lento |  |  |
| 2.- INDEPENDENCIA E INICIATIVA PROPIA. |  |  |
| Trabaja independientemente y hace proposiciones |  |  |
| Trabaja sin asesoramiento |  |  |
| Trabaja con asesoramiento |  |  |
| Trabaja solamente con vigilancia |  |  |
| Necesita instrucciones y ayuda permanente |  |  |
| 3.- ORDEN Y RESPONSABILIDAD EN SU TRABAJO. |  |  |
| Ordenado, limpio y responsable |  |  |
| Responsable en su trabajo, pero regular en orden |  |  |
| Responsabilidad y orden regular |  |  |
| Deficiencia en orden, limpieza y responsabilidad |  |  |
| Irresponsabilidad y desordenado |  |  |
| 4.- PUNTUALIDAD. |  |  |
| Nunca falta |  |  |
| Llega tarde |  |  |
| Falta esporádicamente |  |  |
| Falta con frecuencia |  |  |
| Falta con bastante frecuencia |  |  |
| 5.- CONOCIMIENTOS TÉCNICOS. |  |  |
| Excelentes |  |  |
| Muy buenos |  |  |
| Buenos |  |  |
| Regulares |  |  |
| Malos |  |  |
| 6.- ADAPTACIÓN. |  |  |
| Buenas relaciones con jefe y compañeros |  |  |
| Buenas relaciones con algunos |  |  |
| Relaciones normales con todos |  |  |
| Tiene problemas con algunos |  |  |
| No lo aceptan los compañeros |  |  |
| 7.- EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL APLICANDO |  |  |
| LAS COMPETENCIAS LABORALES DE **PROGRAMACION.** |  |  |
| Elabora Documentos de Texto en Word |  |  |
| Elabora Hojas de Cálculo en Excel |  |  |
| Elabora Presentaciones Gráficas en Power Point |  |  |
| Trabaja en ambiente de red |  |  |
| Resuelve problemas en ambiente de red |  |  |
| Cuida el equipo de cómputo |  |  |
| Elabora Páginas Web |  |  |
| Elabora Sistemas en Access |  |  |
| OBSERVACIONES:  Trabajo excelente |  |  |

NOMBRE DEL EVALUADOR DE LA EMPRESA FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORME MENSUAL (ALIMENTOS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REPORTE No. :*** | | ***1*** | | | | | ***DE PRÁCTICA PROFESIONAL.*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| ***NOMBRE DEL ALUMNO:*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No. DE CONTROL:** | | |  | | | | | | | | | | **GRUPO Y TURNO** | | | | |  | | | ***ESPECIALIDAD:*** | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| ***PERIODO DEL*** | | ***01 DE MARZO*** | | | | | | | | | | ***DEL 2023 AL*** | | | | ***31 DE MARZO*** | | | | | | | | | | | | | ***DEL 2023*** | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| ***HORARIO DE ACTIVIDADES DE:*** | | | | | | | |  | | | | | | ***HRS. A LAS*** | | | | |  | | | | | | | | | ***HRS.*** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| ***NOMBRE DE LA EMPRESA:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| ***NOMBRE DEL GERENTE:*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| ***DEPARTAMENTO DONDE REALIZA LA PRACTICA:*** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***DOMICILIO DE LA EMRPESA:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |  | | |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA DEL PRACTICANTE FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA JEFE ESPECIALIDAD CBTIS 43

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. CONSTANZA NORA NIEBLAS ROMÁN**

**ENCARGADA DE OFICINA PRÁCTICA PROFESIONAL**

**FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASUNTO: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

**PERIODO: DEL \_\_\_\_\_\_\_01 DE MARZO \_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_31 DE MARZO \_\_\_\_\_\_\_ DE 2023.**

**ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESPECIALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. DE CONTROL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(MARQUE CON UNA X EL LUGAR CORRESPONDIENTE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| 1.- DOMINIO DE LAS PRÁCTICAS DEL TALLER. |  |  |
| Trabaja rápido y excelente |  |  |
| Trabaja muy bien |  |  |
| Trabaja normal |  |  |
| Trabaja bien, pero lento |  |  |
| Trabaja mal, pero lento |  |  |
| 2.- INDEPENDENCIA E INICIATIVA PROPIA. |  |  |
| Trabaja independientemente y hace proposiciones |  |  |
| Trabaja sin asesoramiento |  |  |
| Trabaja con asesoramiento |  |  |
| Trabaja solamente con vigilancia |  |  |
| Necesita instrucciones y ayuda permanente |  |  |
| 3.- ORDEN Y RESPONSABILIDAD EN SU TRABAJO. |  |  |
| Ordenado, limpio y responsable |  |  |
| Responsable en su trabajo, pero regular en orden |  |  |
| Responsabilidad y orden regular |  |  |
| Deficiencia en orden, limpieza y responsabilidad |  |  |
| Irresponsabilidad y desordenado |  |  |
| 4.- PUNTUALIDAD. |  |  |
| Nunca falta |  |  |
| Llega tarde |  |  |
| Falta esporádicamente |  |  |
| Falta con frecuencia |  |  |
| Falta con bastante frecuencia |  |  |
| 5.- CONOCIMIENTOS TÉCNICOS. |  |  |
| Excelentes |  |  |
| Muy buenos |  |  |
| Buenos |  |  |
| Regulares |  |  |
| Malos |  |  |
| 6.- ADAPTACIÓN. |  |  |
| Buenas relaciones con jefe y compañeros |  |  |
| Buenas relaciones con algunos |  |  |
| Relaciones normales con todos |  |  |
| Tiene problemas con algunos |  |  |
| No lo aceptan los compañeros |  |  |
| 7.- EVALUACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL APLICANDO |  |  |
| LAS COMPETENCIAS LABORALES DE **ANALISIS Y TECNOLOGÍA DE ALIMENTOS.** |  |  |
| Realiza muestreos de materias primas y productos para el control de calidad |  |  |
| Es capaz de elaborar conservas alimenticias (productos cárnicos, lácteos |  |  |
| Cumple con los requerimientos de seguridad e higiene en su área de trabajo,  conforme a los reglamentos vigentes |  |  |
| Lleva a cabo las buenas prácticas de manufactura |  |  |
| Está capacitado para preparar diferentes tipos de soluciones en el laboratorio |  |  |
| Realiza técnicas de laboratorio para e l control de calidad |  |  |
| Conoce y maneja los equipos y materiales de laboratorio |  |  |
| Identifica y realiza el sistema de H.A.C.C.P. (Análisis de riesgos y puntos críticos del  control de calidad) en los procesos de la industria |  |  |
| OBSERVACIONES: |  |  |

NOMBRE DEL EVALUADOR DE LA EMPRESA FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_