**FACULTAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROGRAMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_**

Tipo de práctica: Profesional \_\_\_\_ Emprendimiento\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| DATOS DEL ESTUDIANTE |
| Nombre del practicante: |  |
| Nombre del coordinador y/o tutor UCM: |  |
| Cargo que ocupará: |  |
| Área de desempeño: |  |
| Tipo de contrato |  |
| Fecha de inicio:  | Fecha de finalización:  |
| EPS: | ARL: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CENTRO DE PRÁCTICA** |
| Nombre del Centro de Práctica |  |
| Nit |  |
| Dirección |  |
| Página web |  |
| Teléfono(s)  |  |

|  |
| --- |
| DATOS DEL JEFE INMEDIATO |
| Nombre del jefe inmediato |  |
| E-mail |  |
| Ocupación |  |
| Cargo |  |
| Número de celular |  |

**INFORMACIÓN DE LA PRÁCTICA**

|  |
| --- |
| **OBJETIVO GENERAL**  |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS ESPECIFICOS – FUNCIONES (Incluir días y horarios de trabajo)** |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD**  | **SEMANA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Yo, (nombre del estudiante), acepto realizar la práctica de (número del semestre) semestre, en la empresa (nombre de la empresa), ubicada en la ciudad de (nombre de la ciudad). Además me comprometo con la confidencialidad de la información del centro de práctica y con la presentación de informes de acuerdo con la información autorizada por el jefe inmediato.

Certifico también, que conozco y acepto lo establecido en el Reglamento de Prácticas de Pregrado, el Reglamento Académico para Estudiantes de Pregrado y Posgrado y las directrices del centro de práctica para desarrollar los compromisos asignados.

Fechas de entrega de informes a la Universidad. (Para los programas tecnológicos describir únicamente la fecha del informe final):

Informe 1:

Informe 2:

Informe 3 o informe final:

Socialización de práctica: Se acordará la fecha con el tutor y director de programa, y el jefe inmediato cuando sea posible.

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

Firma Estudiante Firma Centro de Práctica Firma Coordinador o tutor

 de práctica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Deyra Liliana Basante B. | Dirección de Aseguramiento de Calidad | Consejo de Rectoría | Agosto de 2017 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |