



FORMATO PARA EL REGISTRO DE PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

1.-DEPARTAMENTO O AREA RECEPTORA

Nombre del Departamento o Área receptora

Nombre del responsable

Cargo

2.-DATOS DEL PROGRAMA DE PRÁCTICAS Y DEL SUPERVISOR

Nombre del programa

Nombre del supervisor

Cargo

Periodo de ejecución

Horario

3.-OBJETIVO DEL PROGRAMA: Descripción clara y precisa de la finalidad del programa.

4.-ACTIVIDADES: Especificar en forma clara y precisa las actividades a realizar.

5.-MECANISIMO DE SUPERVISION.