**INFORME FINAL**

**PRÁCTICAS PROFESIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO** |  |
| **SEMESTRE, GRUPO, CARRERA Y TURNO (SI ES EGRESADO ESPECIFICAR)** |  |
| **PERIODO INSCRITO** |  |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE REALIZÓ PRÁCTICAS PROFESIONALES** |  |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES**  Describir las actividades realizadas durante las Prácticas Profesionales, mencionando el ámbito de aplicación y cómo las llevo a cabo |  |
| **LOGROS OBTENIDOS** Informar sobre los resultados obtenido y la forma en que estas actividades dieron cumplimiento al objetivo del trabajo asignado |  |
| **OBSERVACIONES** Comentarios importantes relacionados con las Prácticas Profesionales, si es que los hay |  |

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**NOMBRE, FIRMA NOMBRE Y FIRMA**

**DEL RESPONSABLE DE LA EMPRESA DEL ALUMNO**

**Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN**