



PLAN PARA LA PRÁCTICA PROFESIONAL IN SITU

Datos generales	
Calendario escolar	
Nombre y código del estudiante	
Carrera	
Nombre y código del tutor	
Nombre de la entidad receptora	
Nombre del receptor	
Nombre del proyecto	
1. Descripción del objetivo general del estudiante al realizar las prácticas profesionales.	
2. Descripción de los objetivos específicos del estudiante al realizar las prácticas profesionales.	
O.E.1	
O.E.2	
O.E.3	
O.E.4	
O.E.5	
O.E.6	
3. Descripción de la relación de los objetivos específicos con el plan de estudios de la carrera.	

NOTA: Dada la actual contingencia sanitaria, no es necesario que el formato contenga la firma del estudiante, tutor(a), ni receptor(a). Sin embargo, sí es necesario que se llenen los otros campos.



4. Descripción de las actividades asociadas al cumplimiento de los objetivos específicos.		
5. Descripción de los criterios de evaluación de las actividades.		
6. Carga horaria del proceso de prácticas profesionales.		
a) Total de horas de práctica profesional.	b) Horas por semana dedicadas a la práctica profesional.	c) Número de sesiones de tutoría.
Receptor Vo.Bo.	Tutor	Estudiante
Nombre, cargo y firma	Nombre y firma	Nombre y firma

NOTA: Dada la actual contingencia sanitaria, no es necesario que el formato contenga la firma del estudiante, tutor(a), ni receptor(a). Sin embargo, sí es necesario que se llenen los otros campos.