INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

_____ a _____ de _____ del 20_____

Plantel:_____

Nombre del alumno_____

Especialidad_____ Grupo_____

Período de realización:

Inicio:_____ Término :_____
día mes año día mes año

Horario de _____ a _____ cubriendo _____ días a la semana.

Empresa_____

Nombre del asesor de Prácticas Profesionales_____

El informe deberá tener:

a) Presentación
b) Actividades desarrolladas
c) Conclusiones
d) Firma del alumno
e) Firma del asesor

_____ _____
Nombre y Firma del Alumno Nombre y Firma del Asesor