**Formulario 2**

**Informe de Seguimiento y Autoevaluación de Prácticas Preprofesionales Laborales. (No aplica para prácticas de servicio comunitario).**

(Lo llena el Estudiante)

1. **Datos de Identificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos del estudiante | Área/ Empresa/Organización | Período (semestre):  Fecha de inicio: 29/10/2020  Fecha de finalización: 3/2/2020 |
| Escuela / Carrera | Docente Tutor:  (Nombre y apellido) | Receptor/Tutor Institucional:  (Nombre y apellido) |

1. **Resultados de la Planificación realizada obtenidos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo específico 1 del Plan de PPP comprometido**  Escriba los objetivos tal como están descritos en el Formulario 1. | **Actividades cumplidas respecto del Plan**  Describa las acciones prácticas que efectivamente se realizaron respecto a las planificadas en el Formulario 1.  Se valorará el análisis riguroso del cumplimento.  Se valorará el rigor en la autoevaluación. | **Resultados obtenidos**  Describa los productos o servicios obtenidos, respecto a los resultados propuestos en el Formulario 1. | **Horas destinadas**  Especifique las horas que efectivamente se destinaron a la realización de cada actividad.  Se valorará la capacidad de identificar y describir los ajustes realizados respecto a lo planificado. |
| **Objetivo específico 1:** | **a.**  **b.**  **c.** |  |  |
| **Objetivo específico 2:** | **a.**  **b.**  **c.** |  |  |
| **Objetivo específico 3:** | **a.**  **b.**  **c.** |  |  |
| **Objetivo específico 4:** | **a.**  **b.**  **c.** |  |  |

1. **Autoevaluación de las prácticas preprofesionales:** El estudiante debe completar esta autoevaluación, consciente que deberán tener las firmas aprobatorias del Docente Tutor y del Receptor de la Práctica.

**ESCALA DE EVALUACIÓN: 5 Excelente / 4 Muy bueno / 3 Bueno / 2 Regular / 1 Deficiente**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HABILIDADES DESARROLLADAS** | **1**  **5** | **2**  **4** | **3**  **3** | **4**  **2** | **5**  **1** |
| 1. Las tareas asignadas son pertinentes a mi formación e intereses académicos. |  |  |  |  |  |
| 1. El trabajo realizado significó un aprendizaje y aportó en mi formación. |  |  |  |  |  |
| 1. El trabajo realizado resultó interesante, creativo y motivador. |  |  |  |  |  |
| 1. El trabajo realizado significó un reto. |  |  |  |  |  |
| 1. El ambiente de trabajo fue bueno. |  |  |  |  |  |
| 1. Las instrucciones del Receptor de la práctica fueron claras y precisas. |  |  |  |  |  |
| 1. La comunicación con el Docente Tutor de la práctica fue… |  |  |  |  |  |
| 1. La relación con el Receptor/Tutor Institucional, comunidad o instancia fue… |  |  |  |  |  |

Firmado en Guayaquil, a los XX días del mes de XXXXXX de 20XX.

(firma) (firma)

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

**(Nombre y Apellido) (Nombre y Apellido)**

C. I. 000000000000 C. I. 000000000000

**Estudiante Receptor/a de la Práctica Preprofesional**

(firma) (firma)

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

**(Nombre y Apellido) (Nombre y Apellido)**

C. I. 000000000000 C. I. 000000000000

**Docente Tutor Coordinador de Prácticas**

**Preprofesionales**